

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza

**Istituto a carattere scientifico**

VIA GEROLAMO GASLINI N. 5

C.F. 00577500101

**STATO PATRIMONIALE  
ATTIVO**
*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>				
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>101.812</b>	<b>136.281</b>	<b>-34.469</b>	<b>-25,29%</b>
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	35.820	42.267	-6.447	-15,25%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	65.992	94.014	-28.022	-29,81%
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	<b>81.504.935</b>	<b>79.187.459</b>	<b>2.317.476</b>	<b>2,93%</b>
1) Terreni	166.872	166.872	-	0,00%
<i>a) Terreni disponibili</i>	<i>166.872</i>	<i>166.872</i>	<i>-</i>	<i>0,00%</i>
<i>b) Terreni indisponibili</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
2) Fabbricati	66.085.458	68.036.264	-1.950.806	-2,87%
<i>a) Fabbricati non strumentali (disponibili)</i>	<i>9.628.671</i>	<i>9.796.360</i>	<i>-167.689</i>	<i>-1,71%</i>
<i>b) Fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	<i>56.456.787</i>	<i>58.239.904</i>	<i>-1.783.117</i>	<i>-3,06%</i>
3) Impianti e macchinari	3.176.424	2.035.154	1.141.270	56,08%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	8.243.841	4.766.659	3.477.182	72,95%
5) Mobili e arredi	385.777	345.644	40.133	11,61%
6) Automezzi	14.275	7.125	7.150	100,35%
7) Oggetti d'arte	-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali	252.175	235.862	16.313	6,92%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	3.180.113	3.593.879	-413.766	-11,51%
<b>III Immobilizzazioni finanziarie</b>	<b>411.716</b>	<b>593.716</b>	<b>-182.000</b>	<b>-30,65%</b>
1) Crediti finanziari	-	-	-	-
<i>a) Crediti finanziari v/ Stato</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>b) Crediti finanziari v/ Regione</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>c) Crediti finanziari v/ partecipate</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>d) Crediti finanziari v/ altri</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
2) Titoli	411.716	593.716	-182.000	-30,65%
<i>a) Partecipazioni</i>	<i>350.215</i>	<i>350.215</i>	<i>-</i>	<i>0,00%</i>
<i>b) Altri titoli</i>	<i>61.501</i>	<i>243.501</i>	<i>-182.000</i>	<i>-74,74%</i>
<b>Totale A)</b>	<b>82.018.463</b>	<b>79.917.456</b>	<b>2.101.007</b>	<b>2,63%</b>
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
<b>I Rimanenze</b>	<b>2.162.843</b>	<b>1.727.611</b>	<b>435.232</b>	<b>25,19%</b>
1) Rimanenze beni sanitari	2.058.864	1.614.459	444.405	27,53%
2) Rimanenze beni non sanitari	103.979	113.152	-9.173	-8,11%
3) Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza

**Istituto a carattere scientifico**

VIA GEROLAMO GASLINI N. 5

C.F. 00577500101

**STATO PATRIMONIALE  
ATTIVO**
**Importi: Euro**

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>			Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			Importo	%
<b>II Crediti</b>	<b>48.711.502</b>	<b>28.061.010</b>	<b>76.772.512</b>	<b>64.499.704</b>	<b>12.272.808</b>	<b>19,03%</b>
1) Crediti v/Stato	42.000	4.824.165	4.866.165	4.330.922	535.243	12,36%
<i>a) Crediti v/ Stato - parte corrente</i>			-	-	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro			-	-	-	-
<i>b) Crediti v/ Stato - investimenti</i>		1.272.172	1.272.172	490.357	781.815	159,44%
<i>c) Crediti v/ Stato - per ricerca</i>	42.000	3.551.993	3.593.993	3.840.565	-246.572	-6,42%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	42.000		42.000	42.000	-	0,00%
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		2.560.349	2.560.349	2.381.223	179.126	7,52%
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		991.644	991.644	1.417.342	-425.698	-30,03%
<i>d) Crediti v/ prefetture</i>			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	20.398.980	23.236.845	43.635.825	42.302.909	1.332.916	3,15%
<i>a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente</i>	20.398.980	-	20.398.980	21.212.752	-813.772	-3,84%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	20.359.490	-	20.359.490	21.173.262	-813.772	-3,84%
<i>a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente</i>	17.561.292		17.561.292	20.370.894	-2.809.602	-13,79%
<i>b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>			-	-	-	-
<i>c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>			-	-	-	-
<i>d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro</i>	2.798.198		2.798.198	802.368	1.995.830	248,74%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	39.490		39.490	39.490	-	0,00%
<i>b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto</i>	-	23.236.845	23.236.845	21.090.157	2.146.688	10,18%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		4.794.000	4.794.000	5.074.000	-280.000	-5,52%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		18.442.845	18.442.845	16.016.157	2.426.688	15,15%
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	-		-	39.411	-39.411	-100,00%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	10.065.287	-	10.065.287	1.496.178	8.569.109	572,73%
<i>a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	10.020.775		10.020.775	1.475.839	8.544.936	578,99%
<i>b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>	44.512		44.512	20.339	24.173	118,85%

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza

**Istituto a carattere scientifico**

VIA GEROLAMO GASLINI N. 5

C.F. 00577500101

<b>STATO PATRIMONIALE</b>					<i>Importi: Euro</i>	
<b>ATTIVO</b>						
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>			Anno <b>2020</b>	Anno <b>2019</b>	<b>VARIAZIONE 2020/2019</b>	
					<i>Importo</i>	<i>%</i>
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-	-	-	-
6) Crediti v/Erario	336.409		336.409	271.094	65.315	24,09%
7) Crediti v/altri	17.868.826		17.868.826	16.059.190	1.809.636	11,27%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			<b>1.000</b>	<b>1.000</b>	-	<b>0,00%</b>
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			1.000	1.000	-	0,00%
<b>IV Disponibilità liquide</b>			<b>31.957.199</b>	<b>25.398.080</b>	<b>6.559.119</b>	<b>25,83%</b>
1) Cassa			14.525	14.000	525	3,75%
2) Istituto Tesoriere			31.942.674	25.384.080	6.558.594	25,84%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			-	-	-	-
<b>Totale B)</b>			<b>110.893.554</b>	<b>91.626.395</b>	<b>19.267.159</b>	<b>21,03%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
<b>I Ratei attivi</b>			<b>1.155</b>	<b>109</b>	<b>1.046</b>	<b>959,63%</b>
<b>II Risconti attivi</b>			<b>171.224</b>	<b>265.288</b>	<b>-94.064</b>	<b>-35,46%</b>
<b>Totale C)</b>			<b>172.379</b>	<b>265.397</b>	<b>-93.018</b>	<b>-35,05%</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>193.084.396</b>	<b>171.809.248</b>	<b>21.275.148</b>	<b>12,38%</b>
<b>D CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			94.391	21.841	72.550	332,17%
4) Altri conti d'ordine			107.144	107.144	-	0,00%
<b>Totale D)</b>			<b>201.535</b>	<b>128.985</b>	<b>72.550</b>	<b>56,25%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
C.F. 00577500101

**STATO PATRIMONIALE**  
**PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019			
			<i>Importo</i>	<i>%</i>		
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
<b>I Fondo di dotazione</b>	27.530.600	27.530.600	-	0,00%		
<b>II Finanziamenti per investimenti</b>	42.824.324	43.457.517	-633.193	-1,46%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	35.175.528	35.788.448	-612.920	-1,71%		
a) <i>Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88</i>	-	-	-	-		
b) <i>Finanziamenti da Stato per ricerca</i>	1.712.876	1.628.912	83.964	5,15%		
c) <i>Finanziamenti da Stato - altro</i>	33.462.652	34.159.536	-696.884	-2,04%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	7.550.633	7.669.069	-118.436	-1,54%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-	-	-		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	98.163	-	98.163	100,00%		
<b>III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti</b>	52.651.672	49.956.468	2.695.204	5,40%		
<b>IV Altre riserve</b>	32.112	32.112	-	0,00%		
<b>V Contributi per ripiano perdite</b>	18.442.845	16.016.157	2.426.688	15,15%		
<b>VI Utili (perdite) portati a nuovo</b>	-	16.016.157	-2.426.688	15,15%		
<b>VII Utile (perdita) dell'esercizio</b>	-	15.661.127	15.661.127	-100,00%		
<b>Totale A)</b>	123.038.708	105.315.570	17.723.138	16,83%		
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>						
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-		
2) Fondi per rischi	4.212.405	4.720.737	-508.332	-10,77%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	25.697.255	16.735.657	8.961.598	53,55%		
5) Altri fondi per oneri	7.788.357	12.901.054	-5.112.697	-39,63%		
<b>Totale B)</b>	37.698.017	34.357.448	3.340.569	9,72%		
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>						
1) Premi operosità	-	-	-	-		
2) TFR personale dipendente	-	-	-	-		
<b>Totale C)</b>	-	-	-	-		
<b>D) DEBITI</b>						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	215.940	1.901.215	2.117.155	2.344.153	-226.998	-9,68%
2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-	-
4) Debiti v/Comuni	-	-	-	-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	309.187	-	309.187	266.524	42.663	16,01%
a) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità</i>	-	-	-	-	-	-
b) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	-	-	-	-	-	-
c) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	-	-	-	-	-	-
d) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni</i>	133.346	-	133.346	175.462	-42.116	-24,00%
e) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto</i>	-	-	-	-	-	-
f) <i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>	175.841	-	175.841	91.062	84.779	93,10%

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
C.F. 00577500101

**STATO PATRIMONIALE**  
**PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>			Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
					<i>Importo</i>	<i>%</i>
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.024		1.024	-	1.024	100,00%
7) Debiti v/fornitori	15.742.667		15.742.667	15.336.555	406.112	2,65%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	-
9) Debiti tributari	4.164.130		4.164.130	4.532.947	-368.817	-8,14%
10) Debiti v/altri finanziatori	1.024.192		1.024.192	1.124.272	-100.080	-8,90%
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	3.953.896		3.953.896	3.905.956	47.940	1,23%
12) Debiti v/altri	2.310.916		2.310.916	2.302.814	8.102	0,35%
<b>Totale D)</b>	<b>27.721.952</b>	<b>1.901.215</b>	<b>29.623.167</b>	<b>29.813.221</b>	<b>-190.054</b>	<b>-0,64%</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>						
1) Ratei passivi			3.066	21.622	-18.556	-85,82%
2) Risconti passivi			2.721.438	2.301.387	420.051	18,25%
<b>Totale E)</b>			<b>2.724.504</b>	<b>2.323.009</b>	<b>401.495</b>	<b>17,28%</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>			<b>193.084.396</b>	<b>171.809.248</b>	<b>21.275.148</b>	<b>12,38%</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			94.391	21.841	72.550	332,17%
4) Altri conti d'ordine			107.144	107.144	-	0,00%
<b>Totale F)</b>			<b>201.535</b>	<b>128.985</b>	<b>72.550</b>	<b>56,25%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO 2020**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>84.637.991</b>	<b>69.898.756</b>	<b>14.739.236</b>	<b>21,09%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	50.144.766	50.972.267	-827.501	-1,62%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	14.012.754	1.643.488	12.369.266	752,62%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	35.302	36.944	-1.642	-4,45%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-	-	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-	510.046	-510.046	-100,00%
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	10.984.421	983.533	10.000.888	1016,83%
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	2.993.031	112.965	2.880.066	2549,52%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	17.840.728	14.489.244	3.351.484	23,13%
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	5.974.682	5.448.044	526.638	9,67%
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	8.676.492	4.015.620	4.660.872	116,07%
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	772.227	1.557.507	-785.280	-50,42%
4) <i>da privati</i>	2.417.327	3.468.073	-1.050.746	-30,30%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	2.639.743	2.793.757	-154.014	-5,51%
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-343.296</b>	<b>-</b>	<b>-343.296</b>	<b>100,00%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>5.317.684</b>	<b>4.587.679</b>	<b>730.005</b>	<b>15,91%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>89.318.310</b>	<b>86.024.845</b>	<b>3.293.465</b>	<b>3,83%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	85.509.397	80.903.572	4.605.825	5,69%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	1.407.146	2.162.606	-755.460	-34,93%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.401.767	2.958.667	-556.900	-18,82%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>3.755.172</b>	<b>4.415.456</b>	<b>-660.284</b>	<b>-14,95%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>1.196.197</b>	<b>2.127.458</b>	<b>-931.261</b>	<b>-43,77%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>6.076.911</b>	<b>5.825.148</b>	<b>251.763</b>	<b>4,32%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>1.639.766</b>	<b>3.294.626</b>	<b>-1.654.860</b>	<b>-50,23%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>191.598.735</b>	<b>176.173.968</b>	<b>15.424.767</b>	<b>8,76%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
**VIA GEROLAMO GASLINI N. 5**  
**16148 GENOVA**  
**C.F. 00577500101**

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO 2020**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>37.372.782</b>	<b>36.764.285</b>	<b>608.497</b>	<b>1,66%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	37.022.227	36.355.880	666.347	1,83%
b) Acquisti di beni non sanitari	350.555	408.405	-57.850	-14,16%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>8.019.415</b>	<b>8.573.874</b>	<b>-554.459</b>	<b>-6,47%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	340.103	337.706	2.397	0,71%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	232.398	204.872	27.526	13,44%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.098.820	1.858.795	-759.975	-40,89%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	88.461	-88.461	-100,00%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	5.417.349	4.814.965	602.384	12,51%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	930.745	1.269.075	-338.330	-26,66%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>19.224.854</b>	<b>18.960.097</b>	<b>264.757</b>	<b>1,40%</b>
a) Servizi non sanitari	18.324.429	17.794.761	529.668	2,98%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	742.434	931.480	-189.046	-20,30%
c) Formazione	157.991	233.856	-75.865	-32,44%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>7.008.952</b>	<b>6.967.204</b>	<b>41.748</b>	<b>0,60%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>533.995</b>	<b>530.937</b>	<b>3.058</b>	<b>0,58%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
**VIA GEROLAMO GASLINI N. 5**  
**16148 GENOVA**  
**C.F. 00577500101**

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO 2020**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>94.780.987</b>	<b>91.892.981</b>	<b>2.888.006</b>	<b>3,14%</b>
a) Personale dirigente medico	29.406.729	27.821.170	1.585.559	5,70%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.369.273	6.264.055	105.218	1,68%
c) Personale comparto ruolo sanitario	43.313.903	41.874.739	1.439.164	3,44%
d) Personale dirigente altri ruoli	912.462	976.332	-63.870	-6,54%
e) Personale comparto altri ruoli	14.778.620	14.956.685	-178.065	-1,19%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.790.918</b>	<b>3.547.750</b>	<b>-1.756.832</b>	<b>-49,52%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>6.756.000</b>	<b>6.779.403</b>	<b>-23.403</b>	<b>-0,35%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	60.211	54.789	5.422	9,90%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.109.865	3.102.828	7.037	0,23%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.585.924	3.621.786	-35.862	-0,99%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	-	-	-	-
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-435.232</b>	<b>-211.741</b>	<b>-223.491</b>	<b>105,55%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-444.405	-220.622	-223.783	101,43%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	9.173	8.881	292	3,29%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>15.397.745</b>	<b>12.863.845</b>	<b>2.533.900</b>	<b>19,70%</b>
a) Accantonamenti per rischi	82.824	490.633	-407.809	-83,12%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	15.314.921	12.373.212	2.941.709	23,77%
d) Altri accantonamenti	-	-	-	-
<b>Totale B)</b>	<b>190.450.416</b>	<b>186.668.635</b>	<b>3.781.781</b>	<b>2,03%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>1.148.319</b>	<b>-10.494.667</b>	<b>11.642.986</b>	<b>-110,94%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	7.314	14.799	-7.485	-50,58%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	118.880	127.368	-8.488	-6,66%
<b>Totale C)</b>	<b>-111.566</b>	<b>-112.569</b>	<b>1.003</b>	<b>-0,89%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	2.907	-2.907	-100,00%
2) Svalutazioni	-	1	-1	-100,00%
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>2.906</b>	<b>-2.906</b>	<b>-100,00%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
**VIA GEROLAMO GASLINI N. 5**  
**16148 GENOVA**  
**C.F. 00577500101**

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO 2020**

*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	%
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>1) Proventi straordinari</b>	6.780.219	2.069.703	4.710.516	227,59%
a) Plusvalenze	91	-	91	100,00%
b) Altri proventi straordinari	6.780.128	2.069.703	4.710.425	227,59%
<b>2) Oneri straordinari</b>	1.076.491	334.854	741.637	221,48%
a) Minusvalenze	23.224	2.295	20.929	911,96%
b) Altri oneri straordinari	1.053.267	332.559	720.708	216,72%
<b>Totale E)</b>	<b>5.703.728</b>	<b>1.734.849</b>	<b>3.968.879</b>	<b>228,77%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>6.740.481</b>	<b>-8.869.481</b>	<b>15.609.962</b>	<b>-176,00%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>1) IRAP</b>	6.554.871	6.441.646	113.225	1,76%
a) IRAP relativa a personale dipendente	6.259.582	6.076.495	183.087	3,01%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	230.167	244.863	-14.696	-6,00%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	65.122	120.288	-55.166	-45,86%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
<b>2) IRES</b>	185.610	350.000	-164.390	-46,97%
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>6.740.481</b>	<b>6.791.646</b>	<b>-51.164</b>	<b>-0,75%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>-0</b>	<b>-15.661.127</b>	<b>15.661.127</b>	<b>-100,00%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
**VIA GEROLAMO GASLINI N. 5**  
**16148 GENOVA**  
**C.F. 00577500101**

RENDICONTO FINANZIARIO ESERCIZIO 2020		ANNO 2020	ANNO 2019
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
<b>(+)</b>	<b>risultato di esercizio</b>	<b>0,00</b>	<b>-15.661.127,00</b>
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.109.865,00	3.102.828,00
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	3.585.924,00	3.621.784,00
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	60.211,00	54.789,00
	<b>Ammortamenti</b>	<b>6.756.000,00</b>	<b>6.779.401,00</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.076.911,00	-5.825.148,00
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		
	<b>Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-6.076.911,00</b>	<b>-5.825.148,00</b>
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	15.397.745,00	12.863.845,00
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-12.057.176,00	-5.554.958,00
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>3.340.569,00</b>	<b>7.308.887,00</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>4.019.658,00</b>	<b>-7.397.987,00</b>
	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisti di beni strumentali</i>	0,00	0,00
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>		
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	43.063,00	-376.652,00
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	406.112,00	-8.932.092,00
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-368.817,00	266.981,00
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	47.940,00	82.252,00
(+/-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	-91.354,00	-88.828,00
(+/-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>36.944,00</b>	<b>-9.048.339,00</b>
(+/-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>401.495,00</b>	<b>282.814,00</b>
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	-179.126,00	-131.723,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionali</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	813.772,00	-7.967.743,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	39.411,00	-400,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ac</i>	-8.569.109,00	-656.879,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Eraric</i>	-65.315,00	-46.557,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	-1.809.636,00	-1.512.677,00
(+/-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>-9.770.003,00</b>	<b>-10.315.979,00</b>
(+/-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	-435.232,00	-211.741,00
(+/-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>		
(+/-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-435.232,00</b>	<b>-211.741,00</b>
(+/-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>93.018,00</b>	<b>-110.312,00</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-5.654.120,00</b>	<b>-26.801.544,00</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegn.	-10.963,00	-24.695,00

(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-14.779,00	-48.190,00
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-25.742,00</b>	<b>-72.885,00</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-1.270.965,00	-172.920,00
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-702.473,00	-539.147,00
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-5.830.651,00	-1.318.008,00
(-)	Acquisto mobili e arredi	-194.241,00	-131.863,00
(-)	Acquisto automezzi	-13.600,00	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-122.420,00	-43.981,00
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-1.879.477,00	-2.276.752,00
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-10.013.827,00</b>	<b>-4.482.671,00</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	969.299,00	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		159,00
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	22.136,00	
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	1.088,00	2.137,00
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		4,00
(+)	Valore netto immobilizzazioni materiali in corso e acconti	8.039,00	
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>1.000.562,00</b>	<b>2.300,00</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	182.000,00	98.543,00
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>182.000,00</b>	<b>98.543,00</b>
(+/-)	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>		
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-8.857.007,00</b>	<b>-4.454.713,00</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	-356.117,00	1.334.302,00
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	280.000,00	-4.549.050,00
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	-2.426.688,00	-2.276.833,00
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento crediti vs Stato e Regione</b>	<b>-2.502.805,00</b>	<b>-5.491.581,00</b>
(+)	<b>aumento fondo di dotazione</b>		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	2.062.011,00	3.323.792,00
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto	21.738.038,00	19.915.811,00
(+)/(-)	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>23.800.049,00</b>	<b>23.239.603,00</b>
(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
(+)	assunzione nuovi mutui		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-226.998,00	-215.940,00
(+)/(-)	<b>aumenti/diminuzioni mutui</b>	<b>-226.998,00</b>	<b>-215.940,00</b>
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>21.070.246,00</b>	<b>17.532.082,00</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>			
		<b>6.559.119,00</b>	<b>-13.724.175,00</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>6.559.119,00</b>	<b>-13.724.175,00</b>
<b>Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

# Nota Integrativa Esercizio 2020

---

*Istituto Giannina Gaslini*



## Indice

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio .....	3
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio .....	5
3. Dati relativi al personale .....	8
4. Immobilizzazioni materiali e immateriali .....	12
5. Immobilizzazioni finanziarie .....	22
6. Rimanenze .....	27
7. Crediti.....	30
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni .....	49
9. Disponibilità liquide .....	51
10. Ratei e risconti attivi .....	52
11. Patrimonio netto .....	53
12. Fondi per rischi e oneri .....	60
13. Trattamento di fine rapporto .....	70
14. Debiti.....	71
15. Ratei e risconti passivi .....	80
16. Conti d'ordine .....	81
17. Contributi in conto esercizio:.....	82
18. Proventi e ricavi diversi.....	89
19. Acquisti di beni .....	94
20. Acquisti di servizi .....	97
21. Costi del personale .....	107
22. Oneri diversi di gestione .....	114
23. Ammortamenti .....	115
24. Variazione delle rimanenze .....	116
25. Accantonamenti.....	117
26. Proventi e oneri finanziari .....	119
27. Rettifiche di valore di attività finanziarie .....	120
28. Proventi e Oneri straordinari.....	121
29. Imposte sul reddito dell'esercizio.....	125
30. Risultato dell'esercizio .....	126

## 1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo **Stato Patrimoniale**, dal **Conto Economico**, dal **Rendiconto Finanziario** e dalla **Nota Integrativa**, ed è corredato dalla **Relazione sulla Gestione** sottoscritta dal Direttore Generale.

Esso è stato predisposto in ottemperanza ai principi di redazione ed ai criteri di valutazione stabiliti dal Codice Civile ed ai Principi Contabili Nazionali (OIC), nonché sulla base delle disposizioni di cui al D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., e del DM 17/09/2012 (decreto di certificabilità).

La presente Nota Integrativa contiene le informazioni previste dal Codice Civile all'art.2427e dal D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. ed è stata predisposta sulla base del modello previsto dal decreto interministeriale del 20/03/2013.

Sono state inoltre rispettate le indicazioni contabili fornite dalla Regione con note prot. n.PG/2021/158942 del 29/04/2021 e n.PG/2021/183630 del 21/05/2021.

La stessa fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Si precisa che, a partire dall'esercizio 2013, è entrato in vigore il nuovo piano dei conti regionale di cui alla DGR. 1518 del 14/12/2012, così come modificato con successivi Decreti n. 497 del 23/12/2013, n. 472 del 22/12/2014, n. 384 del 18/12/2015 e n. 361 del 22/12/2016 e ss.mm.ii..

Lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, il Rendiconto Finanziario e la Nota Integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Alla presente Nota Integrativa si allegano, quale parte integrante, i **modelli CE ed SP 2020 arrotondati all'euro** così come modificati con Decreto del Ministero della Salute/Finanze del 24/05/2019 (**All. 1 e 2**),

Inoltre, al fine di permettere un'ulteriore comparazione con l'esercizio precedente, si allegano altresì i modelli **CE ed SP 2019 arrotondati all'euro (All. 3 e 4)**.

Si allegano altresì i prospetti di Conto Economico 2020 relativi all'Assistenza ed alla Ricerca (**All. 5 e 6**).

### **Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:**

Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.

### **Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:**

I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.

**Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:**

Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio come meglio specificato, nella presente Nota Integrativa, nei dettagli a commento di ciascuna voce.

**Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori:**

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.

## 2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, in modo da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, indipendentemente dalla loro manifestazione finanziaria.

I criteri di valutazione adottati, conformemente alle disposizioni di cui al Codice Civile e al D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto, inclusi i costi accessori e l'IVA per la quota non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi (ammortamenti effettuati direttamente in conto).</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA per la quota non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono fissate dal D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I fabbricati indisponibili sono stati iscritti al loro valore iniziale alla data di introduzione della contabilità economico-patrimoniale (1999), incrementato dei successivi costi di acquisizione e/o produzione.</p> <p>I fabbricati disponibili, ricevuti a titolo gratuito da soggetti pubblici e privati, sono stati iscritti sulla base della rendita catastale rivalutata secondo i coefficienti di legge.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono stati iscritti al conto economico dell'esercizio in cui sono stati sostenuti. I costi di manutenzione e riparazione sostenuti per migliorare, modificare, ristrutturare o rinnovare i cespiti già esistenti e aventi natura incrementativa sono imputati all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzati.</p>

	<p>Le altre immobilizzazioni materiali (mobili e arredi, attrezzature, ecc.) sono iscritte sulla base del criterio del costo storico di acquisizione.</p> <p>Le immobilizzazioni in corso sono state rilevate sulla base dei costi sostenuti per la costruzione/acquisizione di cespiti che non sono ancora entrati in funzione in quanto mancanti di alcune procedure a ciò propedeutiche (collaudo, verifiche, ecc.) e vi rimangono iscritte fino alla data in cui il bene può essere utilizzato.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo il metodo patrimoniale, il quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p> <p>Si rimanda per maggiori dettagli al paragrafo n. 4 della Presente Nota Integrativa.</p>
Titoli	<p>Sono iscritti al loro valore nominale (ovvero, qualora indicato, al valore quantificato nel testamento all'atto dell'acquisizione dell'eredità) in quanto non è possibile individuarne il costo di acquisto, essendo tutti i titoli derivanti da eredità o legati.</p> <p>In caso di reinvestimento, a seguito di scadenza dei titoli ereditati, vengono acquistati solo titoli di stato, che vengono iscritti in bilancio al minor valore tra il prezzo di acquisto e il valore nominale.</p>
Partecipazioni	<p>Sono iscritte al costo/valore di acquisto, di sottoscrizione o di acquisizione</p>
Rimanenze	<p>Le rimanenze di magazzino iscritte in bilancio sono valutate con il criterio del costo medio ponderato. La valutazione delle rimanenze, per ciascuna categoria di elementi che compongono la voce, è stata effettuata, da parte dei Responsabili dei Magazzini, a seguito di inventario.</p>
Crediti	<p>Sono esposti al presumibile valore di realizzo.</p> <p>L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'utilizzo di apposito del Fondo svalutazione crediti, costituito al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità. Il valore dei crediti iscritti nell'attivo patrimoniale, pertanto, è dato dalla differenza tra il valore nominale degli stessi e l'ammontare del fondo svalutazione iscritto tra le passività.</p> <p>I crediti vengono cancellati dal bilancio quando, esperiti tutti i tentativi in merito alla riscossione, l'Istituto ne accerta l'effettiva inesigibilità, a seguito di intervento dell'Ufficio Affari Legali.</p>
Disponibilità liquide	<p>Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale. Il saldo di banca rilevato in contabilità coincide con le scritture tenute dall'Istituto cassiere e riepilogate nell'estratto conto, e quadrate con il modello 56T della Banca d'Italia.</p>
Ratei e risconti	<p>Sono determinati in base al periodo temporale di competenza economica del costo o del ricavo qualora la manifestazione finanziaria sia riferibile a due o più esercizi.</p>

Patrimonio netto	<p>Il Patrimonio Netto è costituito principalmente;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dal <u>Fondo di Dotazione iniziale</u>, formato come differenza tra l'attivo e il passivo patrimoniale ed è stato iscritto per la prima volta in sede di determinazione dei saldi di ciascuna voce del bilancio al primo gennaio 1999;</li> <li>- dai <u>Contributi in conto capitale (Finanziamenti per investimenti e Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti)</u>, rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Gli stessi rappresentano la somma dei contributi in c/capitale provenienti da soggetti pubblici o privati; vengono ridotti annualmente mediante una procedura sistematica di sterilizzazione a fronte degli ammortamenti dei beni acquistati con i medesimi contributi;</li> <li>- <u>Contributi per ripiano perdite</u>, iscritti sulla base delle disposizioni dettate dalle specifiche delibere regionali in merito;</li> <li>- <u>Perdite portate a nuovo e Perdita dell'esercizio</u></li> </ul>
Fondi per rischi e oneri	<p>I fondi per rischi ed oneri comprendono Accantonamenti per Rischi/oneri destinati a coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia, alla data di chiusura dell'esercizio, sono indeterminati l'ammontare e/ola data di sopravvenienza.</p> <p>Essi sono determinati con le modalità previste dall'art. 29, c.1 , lettera e) del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I predetti fondi vengono utilizzati al momento del sostenimento dei costi a fronte dei quali gli stessi sono stati costituiti.</p>
TFR	<p>Il fondo per trattamento di fine rapporto non viene gestito dall'Istituto in quanto viene gestito direttamente dall'I.N.P.S. – gestione separata ex I.N.P.D.A.P..</p>
Debiti	<p>Sono rilevati al loro valore nominale e sono comprensivi di fatture da ricevere, note di credito da emettere e altri oneri da liquidare.</p>
Ricavi e costi	<p>Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione delle relative scritture di completamento e rettifica, così come previsto dai principi contabili.</p>
Imposte sul reddito	<p>Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.</p>
Conti d'ordine	<p>Costituiscono partite a memoria di Impegni e garanzie e sono indicati al loro valore contrattuale residuo.</p>

### 3. Dati relativi al personale

Si riportano di seguito le tabelle inerenti la consistenza del personale dipendente ed assimilato alla data del 31/12/2020, precisando che i dati inseriti sono stati trasmessi dall'U.O.C. Gestione Risorse Umane con Nota con nota prot. n.15684/21 del 31/05/2021.

Dati sull'occupazione al 31.12.2020							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T 1				T 12	T 12	T 13
	Personale al 31/12/2019	di cui Personale Part Time al 31/12/2019	Personale al 31/12/2020	di cui Personale Part Time al 31/12/2020	Numero Mensilità	Totale spese a carattere stipendiale	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>							
<b>Dirigenza</b>							
Medico veterinaria	265		259				
Sanitaria	63		61				
<b>Comparto</b>							
Categoria Ds	56	3	40	3			
Categoria D	935	144	902	143			
Categoria C							
Categoria Bs							
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>							
<b>Dirigenza</b>							
Livello dirigenziale			2				
<b>Comparto</b>							
Categoria D	2		2				
<b>RUOLO TECNICO</b>							
<b>Dirigenza</b>							
Livello dirigenziale	3		2				
<b>Comparto</b>							
Categoria Ds	2		2				
Categoria D	9		10				
Categoria C	20	1	17				
Categoria Bs	188	9	177	11			
Categoria B	63	4	50	3			
Categoria A	14	3	12	4			
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>							
<b>Dirigenza</b>							
Livello dirigenziale	5		5				
<b>Comparto</b>							
Categoria Ds	6		6				
Categoria D	22	1	17	1			
Categoria C	33	4	32	4			
Categoria Bs	13		12	1			
Categoria B	50	3	49	3			
Categoria A	1		1				
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>							
<b>Comparto</b>							
Categoria Ds	24		31				
Categoria D	14		15				
	1788	172	1704	173			

Dati sull'occupazione al 31.12.2020

PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/19 ad altri enti	Personale in comando al 31/12/19 da altri enti	Personale in comando al 31/12/20 ad altri enti	Personale in comando al 31/12/20 da altri enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>				
<b>Dirigenza</b>				
Medico veterinaria				
Sanitaria				
<b>Comparto</b>				
Categoria Ds				
Categoria D	2		1	
Categoria C				
Categoria Bs				
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>				
<b>Dirigenza</b>				
Livello dirigenziale				
<b>Comparto</b>				
Categoria D				
<b>RUOLO TECNICO</b>				
<b>Dirigenza</b>				
Livello dirigenziale				
<b>Comparto</b>				
Categoria Ds				
Categoria D				
Categoria C				
Categoria Bs				
Categoria B				
Categoria A				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>				
<b>Dirigenza</b>				
Livello dirigenziale	1			
<b>Comparto</b>				
Categoria Ds				
Categoria D	3			
Categoria C			1	1
Categoria Bs				
Categoria B				
Categoria A				

**PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)**

Tipologia di personale	Personale al 31/12/19	di cui Personale a tempo parziale al 31/12/19	Personale al 31/12/20	di cui Personale a tempo parziale al 31/12/20
<b>RUOLO SANITARIO</b>				
Dirigenza	25		29	
Comparto	1		1	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>				
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>				
Dirigenza				
Comparto	3		3	
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>				
Dirigenza				
Comparto	5		5	

**PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)**

Tipologia di personale	uomini-anno anno 2019	uomini-anno anno 2020
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
Medico Veterinaria		
Sanitaria non medica		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
Comparto		

**PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)**

Tipologia di personale	uomini-anno anno 2019	uomini-anno anno 2020
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
Medico Veterinaria		
Sanitaria non medica		
<b>Comparto</b>	<b>13,56</b>	<b>24,55</b>
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>	<b>4,58</b>	<b>6</b>

**PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-LSU (Conto Annuale T2)**

Tipologia di personale	uomini-anno anno 2019	uomini-anno anno 2020
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
Medico Veterinaria		
Sanitaria non medica		
<b>Comparto</b>		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
<b>Comparto</b>		

**PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)**

Tipologia di personale	Personale al 31/12/2019	Personale al 31/12/2020
<b>MEDICINA DI BASE</b>		
MMG		
PLS		
Continuita' assistenziale		
Altro		

#### 4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

Le **immobilizzazioni immateriali** riguardano l'acquisizione di software capitalizzati e diritti di brevetto al 31/12/2020 e presentano un decremento pari ad €.34.469 (-25,29%) determinato dai maggiori ammortamenti rispetto alle nuove acquisizioni.

Per i costi di produzione/realizzazione dei brevetti sostenuti nell'esercizio 2020 (pari ad €.10.963) il relativo valore è stato capitalizzato tra le immobilizzazioni immateriali e verrà ammortizzato nel periodo di cinque anni così come previsto dal codice civile.

Gli incrementi per nuove acquisizioni e decrementi per ammortamenti sono indicati nella Tab.1.

Il valore delle **immobilizzazioni materiali**, al netto dei relativi fondi di ammortamento, ha subito un incremento di €.2.317.476 (+2,93%) principalmente a seguito dell'acquisizione di nuove attrezzature sanitarie, in particolare il Robot "Da Vinci" e l'angiografo per sala emodinamica.

Gli incrementi per nuove acquisizioni, i decrementi, gli ammortamenti e gli ulteriori dettagli delle immobilizzazioni materiali sono indicati nelle Tab.5, 6 e 7.

Si precisa che i nuovi investimenti sono stati esclusivamente finanziati da contributi in conto capitale pervenuti da parte di Enti pubblici e privati, Fondazioni e da soggetti privati diversi e la sterilizzazione degli ammortamenti di suddetti numeri è iscritto alla voce AA0980.

Si precisa inoltre che, non è stato possibile effettuare lo scorporo del valore dei terreni su cui insistono i fabbricati strumentali e non strumentali dal totale del valore catastale degli immobili del patrimonio disponibile e indisponibile previsto dal D.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii..

In merito al patrimonio disponibile, nel corso dell'esercizio 2020 sono stati acquisiti n.13 nuovi immobili e sono state vendute n.3 unità immobiliari di proprietà.

L'elenco dettagliato dei beni che costituiscono il patrimonio disponibile viene inserito con cadenza annuale da parte del Responsabile del patrimonio dell'Ente (individuato con Delibera del CdA n.17 del 15/02/2016) nell'apposito sito del MEF.

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020							Valore Netto Contabile al 31/12/2020		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti (BA2570)	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>															
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>															
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	42.267				42.267				10.963					17.410	35.820
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>														17.410	
AAA120	Immobilitazioni immateriali in corso e acconti					0										0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	94.014				94.014				14.779					42.801	65.992
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>														42.801	
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	94.014				94.014				14.779					42.801	65.992
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>														42.801	
AAA160	Migliorie su beni di terzi					0										0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>															
AAA180	Pubblicità					0										0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>															
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	136.281	0	0	0	136.281	0	0	0	25.742	0	0	0	60.211		101.812
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>														60.211	

Tab.1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

**Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento**

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

**Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo**

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

**Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità**

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						Valore Netto Contabile al 31/12/2020			
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti (BA2580)	
AAA290	Terreni disponibili	166.872				166.872										166.872
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>															
AAA300	Terreni indisponibili	0				0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>															
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	12.147.770			2.351.410	9.796.360				1.146.147			969.299	344.537		9.628.671
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													344.537		
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	123.329.559			65.089.655	58.239.904	857.393			124.819				2.765.329		56.456.787
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													2.063.016		
AAA380	Impianti e macchinari	25.623.815			23.588.661	2.035.154	1.177.911			702.473				739.114		3.176.424
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													739.114		
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	79.878.311			75.111.652	4.766.659	246.138			5.830.651			22.136	2.577.471		8.243.841
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>													2.577.471		
AAA440	Mobili e arredi	11.899.528			11.553.884	345.644	3.762			194.241			1088	156.782		385.777
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													156.782		
AAA470	Automezzi	198.916			191.791	7.125				13.600				6.450		14.275
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													6.450		
AAA500	Oggetti d'arte	0				0										0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	6.174.459			5.938.597	235.862				122.420				106.107		252.175
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>													106.107		
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	3.593.879				3.593.879	-2.285.204			1.879.477			8.039			3.180.113
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	263.013.109	0	0	183.825.650	79.187.459	0	0	0	10.013.828	0	0	1000.562	6.695.790		81.504.935
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>													5.993.477		

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

<b>DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>Valore lordo</b>	<b>Fondo ammortamento</b>	<b>Valore netto al 31/12/2020</b>
Descrizione tipologia:			
Attrezzature generiche	6.282.364	6.030.189	252.175
<b>Totale</b>	<b>6.282.364</b>	<b>6.030.189</b>	<b>252.175</b>

*Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali*

DETTAGLIO IM MOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020				
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale al 31/12/2020
Adeguamento normative antincendio edificio 10	Contributi in c/capitale	7.336		-7.336		0
Realizzazione ambulatori Ostetricia e studi medici ed. 13 piano 3	Contributi in c/capitale	68.681				68.681
fornitura in opera sistema angio grafico	Contributi in c/capitale		303.780		-303.780	0
Ampliamento Camera Calda con Pretrriage e rivisitazione sala attesa del P.S. al P.T. DEA	Contributi in c/capitale		91.305			91.305
Adeguamento norme antincendio ed. 16, 17 e 18	Contributi in c/capitale	13.322	13.703			27.025
Adeguamento norme prevenzione incendi DM 19/3/2016 relativamente al pad. 12	Contributi in c/capitale		14.591			14.591
Adeguamento strutture e imp alle norme antincendio per edifici 1,2,3,4,5,7,e 19	Contributi in c/capitale	210.248	78.580			288.828
Opere di impermeabilizzazione e asfaltatura copertura parcheggio	Contributi in c/capitale	228.691	214 6		-250.107	0
Realizzazione vanca del latte ed. 16 p.terra	Contributi in c/capitale	54.1358	50.598		-59.1956	0
Lavori di manutenzione straordinaria agli interruttori di bassa tensione BT delle cabine elettriche	Contributi in c/capitale		31.309		-31.309	0
Realizzazione UOSD Team Interventistico Multidisciplinare Pad. 17	Contributi in c/capitale		9.951			9.951
Realizzazione capmus laboratori edificio 3 -2° e 3° piano	Contributi in c/capitale		33.496			33.496
Realizzazione nuovo Centro Trapianto Midollo Osseo	Contributi in c/capitale	40.410	8.121			48.531
Realizzazione nuovo DH Emat oncologia Ed. 20 Ospedale di giorno	Contributi in c/capitale	709.695	5.752			715.447
Ristrutturazione uffici Direzione Scientifica 2° lotto	Contributi in c/capitale		2.924			2.924
Lavori per il trasferimento DH Emato-oncologia 3° p. ED20	Contributi in c/capitale		416 10			416 10
Nuova U.O. Gastrochirurgia Pad. 17, 2° piano	Contributi in c/capitale		12.306			12.306
Lavori di adeguamento impiantistico della centrale di sterilizzazione	Contributi in c/capitale	88.891	367			89.258
Realizzazione laboratorio manipolazione CSE	Contributi in c/capitale		51.958			51.958
Realizzazione nuovo reparto di Neuroscienze	Contributi in c/capitale	396.345	340.727			737.072
Sistemazione 4° piano Ospedale di Giorno	Contributi in c/capitale	21570			-21570	0
Adeguamento percorso merci della Farmacia	Contributi in c/capitale	65.508				65.508
Realizzazione sistema pneumatico 3° lotto	Contributi in c/capitale	26.410				26.410
Nuova struttura riabilitativa edificio 1	Contributi in c/capitale	51.369	86.480			137.849
Ampliamento dell'edificio per allocare la seconda risonanza magnetica	Contributi in c/capitale	155.696	110 10		-166.706	0
Progettazione degenza riabilitativa e della nuova sede dell'Assistenza Domiciliare al p.1pad.5	Contributi in c/capitale	390.357	28.654		-419.011	0

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso – I parte

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020				
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale al 31/12/2020
Messa in sicurezza padiglioni Istituto\	Contributi in c/capitale		198.206			198.206
Realizzazione nuovi studi medici delle UOC Ematologia	Contributi in c/capitale		146.426			146.426
Manutenzione straordinaria dei locali della Direzione Scientifica 2 lotto	Contributi in c/capitale		137.003			137.003
Sostituzione del gruppo di continuità (UPS) ubicato al piano terra edificio 18	Contributi in c/capitale		23.455		-23.455	0
Sequenziatore Ion GS S5 e preparatore librerie aut.		199.368			-199.368	0
Matrice per potenziali corticali Digital Switch		7.076			-7.076	0
MONITOR EIZO Curator LX491W		5.283			-5.283	0
Paravento a 4 ante		280			-280	0
Alimentatore Sinpro Mizar		1.281			-1.281	0
Armadio termo-refrig. con agitatore		7.930			-7.930	0
Fornitura in opera attrezzature		227.410			-227.410	0
Poltroncina semi-direzionale		552		-552		0
Arredi metallici arm. spogliatoio		151		-151		0
Banco da laboratorio c/avello per lab. analisi chim.		3.482			-3.482	0
Tia Telemedicina & Workflow		25.200			-25.200	0
Aggiornamento upgrade RM 7T prodotto da General Electric		99.979				99.979
Rimozione e smaltimento di due tratti di pluviale			1.586			1.586
Bonifica e rimozione di coibentazione			27.450			27.450
Intervento di manutenzione edile			26.547			26.547
NB Lenovo ThinkBook			9.333			9.333
Interventi tecnici straordinari			42.166			42.166
Lampada scialitica			14.307			14.307
Lavori in opera			14.360			14.360
<b>Totale</b>		<b>3.593.879</b>	<b>1.879.477</b>	<b>-8.039</b>	<b>-2.285.204</b>	<b>3.180.113</b>

**Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso – Il parte**

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.**

Per le immobilizzazioni immateriali sono state adottate le aliquote di ammortamento indicate nel D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., nonché nei successivi decreti ministeriali di attuazione.

<b>Immobilizzazioni immateriali</b>	<b>Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011</b>	<b>Aliquota utilizzata dall'azienda</b>
Software	Durata legale del diritto o, in assenza, 20%	20%

**IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

Per le immobilizzazioni materiali sono state adottate le aliquote di ammortamento indicate nel D.Lgs.118/2011 e ss.mm.ii., nonché nei successivi decreti ministeriali di attuazione.

<b>Immobilizzazioni materiali</b>	<b>Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011</b>	<b>Aliquota utilizzata dall'azienda</b>
Fabbricati strumentali	3%	3%
Fabbricati non strumentali	3%	3%
Impianti e macchinari adibiti alle attività istituz.le	12,5%	12,5%
Impianti e macchinari audiovisivi	20%	20%
Attrezzature sanitarie e scientifiche	20%	20%
Mobili e arredi	12,5%	12,5%
Automezzi	25%	25%
Altre immobilizzazioni	20%	20%

**IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno.**

Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

Per i cespiti di valore inferiore a €.516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.

**IMM05 – Svalutazioni.**

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.

**IMM06 – Rivalutazioni.**

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.

**IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.**

Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi per lavori interni.

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali**

Come comunicato con e-mail dall'U.O. Affari Generali e Legali e dall'U.O. Ufficio Tecnico si riportano le seguenti informazioni:

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	<b>NO</b>		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	<b>NO</b>		
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?		<b>SI</b>	Non risulta inserito nello stato patrimoniale l'immobile di Via Giuseppe Ferrari 2/11 a Genova (Ered. Grasso Emanuele) in ossequio a Decr. Trib. GE del 13/10/09 depositato in cancelleria il 17/10/09 (per info Prov. 877 del 28/11/12 n. Prot. 42109/12 e provv. 368/2016 n. prot. 15688/16)
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	<b>NO</b>		

<p><b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?</p>		<p><b>SI</b></p>	<p><b>Delibera C.d.A. n.29 del 11.5.2020</b>  Asta Pubblica Immobiliare n. 1-2020 immobili:  <u>Genova</u> Via Trebisonda 16/12, Salita del Prione 15/1, 15/1A, 15/2, 15/snc, Via Cocito 6/1, Via Oberdan 83A, Via Oberdan snc;  <u>Chiavari</u> (GE)Via Zara 19/10, Via Zara 19/28;  <u>Albisola Superiore</u> (SV)Via Piave 5/4, Corso Ferrari 190, Corso Ferrari 192, Corso Ferrari 194;  <u>Arenzano</u> (GE) Via D. Alighieri 10.  <b>Delibera C.d.A. n. 75 del 14.12.2020</b>  Asta Pubblica Immobiliare n. 2-2020 immobili:  <u>Genova</u> Corso Carbonara 9A/31;  <u>Sestri Levante</u> (GE) Via del Petronio 140-144-146-148-150-158-160-160A-162 e 164;</p>
<p><b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>		<p><b>SI</b></p>	<p>Per parte degli immobili afferenti al Patrimonio disponibile si rilevano situazioni giuridiche varie quali: contratti di locazione, diritti di usufrutto/nuda proprietà, comproprietà in diverse percentuali.</p>

## 5. Immobilizzazioni finanziarie

Le **immobilizzazioni finanziarie** hanno subito un decremento complessivo pari ad €.182.000 (-30,65%), principalmente dovuto alla cessione di titoli di stato.

Il dettaglio delle immobilizzazioni finanziarie, costituite da titoli e da partecipazioni, è rappresentato nelle tabelle da n. 8 a n.14.

La **voce Partecipazioni** non ha subito variazioni rispetto all'anno 2020 ed è pari a complessivi €.350.215, così composti:

- 1) €.50.000 dalla partecipazione al 50% del fondo consortile del **Centro Internazionale di Studi e Formazione Germana Gaslini – C.I.S.E.F.**, che con e-mail acquisita agli atti con prot. n.12825/21, ha fornito i dati relativi al Patrimonio Netto, Totale Attivo e Risultato d'esercizio per l'anno 2020;
- 2) €.212 dalla partecipazione alla **Liguria Digitale**, società consortile per azioni, che con e-mail acquisita agli atti con prot. n. 13237/21, ha dato riscontro ai dati richiesti;
- 3) €.295.000 dalla partecipazione alla **Fondazione Imago 7** che, con e-mail prot. 13676/21, ha dato parziale riscontro ai dati richiesti;
- 4) €.5.000 dalla partecipazione al **Consorzio Incipit** che, con e-mail prot.13869/21, ha dato parziale riscontro ai dati richiesti;
- 5) €.3 dalla partecipazione a Genova Parcheggio S.p.A. ha trasmesso i dati richiesti con e-mail prot.12818/21.

Si precisa che con Deliberazione del C.d.A. n. 74 del 14/12/2020 si è provveduto, ai sensi dell'art.24 D.Lgs. 175/2016 (come modificato dal D.Lgs. 100/2017), alla ricognizione periodica delle partecipazioni possedute dall'Istituto.

L'elenco dettagliato delle partecipazioni viene inserito con cadenza annuale da parte del Responsabile del patrimonio dell'Ente (individuato con Delibera del CdA n.17 del 15/02/2016) nell'apposito sito del MEF.

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER ANNO DI FORMAZIONE					
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
AAA660	Crediti finanziari v/Stato						
AAA670	Crediti finanziari v/Regione						
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:						
AAA690	Crediti finanziari v/altri:						
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza**

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020								
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Variazioni di valore	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni/Disinvestimenti (valore contabile)	Valore contabile al 31/12/2020		
AAA710	<b>Partecipazioni:</b>	<b>350.215</b>	-	-	<b>350.215</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>350.215</b>	
	Partecipazioni in imprese controllate	-			-								-	
	Partecipazioni in imprese collegate	50.000			50.000								50.000	
	Partecipazioni in altre imprese	300.215			300.215								300.215	
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	<b>243.501</b>	-	-	<b>243.501</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>61.501</b>	
AAA730	Titoli di Stato	211.000			211.000						-	169.000	42.000	
AAA740	Altre Obbligazioni	14.921			14.921						-	13.000	1.921	
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa	2.164			2.164								2.164	
AAA760	Titoli diversi	15.416			15.416								15.416	
	<b>TOTALE</b>	<b>593.716</b>	-	-	<b>593.716</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>182.000</b>	<b>411.716</b>

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>										
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>										
Centro Internazionale di Studi e Formazione Germana Gaslini	GE	Consorzio tra Enti Pubblici	100.000	50,00%	-100.476	168.774	-422.278	50,00%	50.000	Costo
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>										
Fondazione Imago 7	PI	Fondazione di ricerca ONLUS	Fondo di dotazione	50,00%	1.073.127	3.054.735	0		295.000	Costo
Liguria Digitale Società per Azioni	GE	Società per azioni	2.582.500	100,00%	13.937.995	55.230.963	1.444.862	0,002%	212	Costo
Consorzio Incipit	ROMA	Consorzio	80.000		299.981	719.462	139.591		5.000	Costo
Genova Parcheggi S.p.A.	GE	Società per Azioni	516.000	100%	1.376.558	9.802.735	5.002	0,00020%	2	Costo

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale al 31/12/2020
<b>Partecipazioni in imprese controllate:</b>	0			0						0
<b>Partecipazioni in imprese collegate:</b>	50.000	0	0	50.000	0	0	0	0	0	50.000
Conferimenti CISEF	50.000			50.000						50.000
<b>Partecipazioni in altre imprese:</b>	300.215	0	0	300.215	0	0	0	0	0	300.215
Conferimenti "Fondazione Imago 7"	295.000			295.000						295.000
Conferimenti "Liguria Digitale Società per Azioni"	212			212						212
Conferimenti "Consorzio Incipit"	5.000			5.000						5.000
Conferimenti "Genova Parcheggi S.p.A."	3			3						3

**Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie**

### IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.

### Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Come comunicato dall'U.O. Affari Generali e Legali si riportano le seguenti informazioni:

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IF02 – Gravami.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	<b>NO</b>		
<b>IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	<b>NO</b>		
<b>IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	<b>NO</b>		
<b>IF05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	<b>NO</b>		

## 6. Rimanenze

Le **rimanenze** di materie prime e di consumo sono rappresentate prevalentemente da prodotti sanitari e non sanitari e sono incrementate di €.435.232 (+25,19%).

Le rimanenze iniziali 2020 corrispondono alla rimanenze finali dell'esercizio precedente, a suo tempo comunicate con le seguenti note:

- nota Responsabile Magazzini Generali (U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi) prot. n. 5426 del 19/02/2020;
- nota Responsabile Magazzino Farmacia (U.O.C. Farmacia) prot. n. 5532 del 20/02/2020.

Le rimanenze finali derivano dalle rilevazioni effettuate in sede di inventario dei magazzini (rispettivamente Magazzino Farmacia e Magazzini Generali) e valorizzate, con il calcolo del costo medio ponderato, secondo quanto esposto nelle note dei responsabili dei magazzini:

- nota Responsabile Magazzini Generali (U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi) prot. n. 2297 del 29/01/2021;
- nota Responsabile Magazzino Farmacia (U.O.C. Farmacia) prot. n. 4377 del 18/02/2021.

Nella tabella n. 15 sono riportati i valori delle rimanenze iniziali (Col. A), i valori degli incrementi (Col. B) e dei decrementi (Col. C) riferiti all'esercizio comunicati rispettivamente dall'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi (per i beni non sanitari e dal Responsabile del Magazzino Farmacia (per i beni sanitari).

Nella colonna D è riportato il valore delle rimanenze finali inventariali comunicati con le note di cui sopra.

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	A		B	C		D
		Valore iniziale al 01/01/2020	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	Arrotondamenti	Valore finale al 31/12/2020
<b>ABA020</b>	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	<b>1.166.521</b>	<b>12</b>	<b>17.821.195</b>	<b>-17.705.885</b>	<b>1</b>	<b>1.281.844</b>
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	1.059.636	12	16.959.360	- 16.868.704	1	1.150.305
	<i>Medicinali senza AIC</i>	75.153		427.614	- 426.862		75.905
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	31.732		434.221	- 410.319		55.634
ABA030	Sangue ed emocomponenti	-					0
<b>ABA040</b>	<b>Dispositivi medici:</b>	<b>395.563</b>	<b>531</b>	<b>17.689.706</b>	<b>-17.379.099</b>	<b>1</b>	<b>706.702</b>
	<i>Dispositivi medici</i>	275.824	531	8.798.863	- 8.576.514	1	498.705
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	-		245.554	- 245.554		0
	<i>Materiale per cardiocirurgia</i>	-		166.248	- 166.248		0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	119.739		8.479.041	- 8.390.783		207.997
ABA050	Prodotti dietetici	-					0
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	967		8.418	- 7.483		1.902
ABA070	Prodotti chimici	6.133		38.856	- 36.805	-1	8.183
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario						0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	45.275	- 543	994.928	- 979.428	1	60.233
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari						0
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>1.614.459</b>	<b>0</b>	<b>36.553.103</b>	<b>-36.108.700</b>	<b>2</b>	<b>2.058.864</b>
ABA120	Prodotti alimentari	-		270	- 270		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	9.438		39.964	- 43.038		6.364
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-					0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	34.654		169.230	- 167.743		36.141
ABA160	Materiale per la manutenzione	-					0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	69.060		33.199	- 40.784	-1	61.474
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-					0
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>113.152</b>	<b>-</b>	<b>242.663</b>	<b>- 251.835</b>	<b>-1</b>	<b>103.979</b>
	<b>Totale Rimanenze</b>	<b>1.727.611</b>	<b>0</b>	<b>36.795.766</b>	<b>-36.360.535</b>	<b>1</b>	<b>2.162.843</b>

Tab. 15- Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

### RIM01 – Svalutazioni.

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro

### Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RIM02 – Gravami.</b> Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
<b>RIM03 – Modifiche di classificazione.</b> Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
<b>RIM04 – Valore a prezzi di mercato.</b> Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
<b>RIM05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 7. Crediti

L'ammontare complessivo dei Crediti iscritti in bilancio è di €.76.772.512 che, come da indicazioni regionali di cui alla nota prot. n. PG/2021/183630 del 21/05/2021, sono esposti in bilancio al netto del "Fondo svalutazione crediti", al fine di appostare il valore dei crediti in bilancio sulla base del presunto valore di realizzazione, così come previsto dai principi civilistici in merito.

Il totale dei crediti dell'esercizio ha subito complessivamente un incremento di €.12.272.808 (pari al 19,03%) che è imputabile prevalentemente all'aumento dei crediti verso Aziende sanitarie pubbliche – A.Li.Sa. (per €.8.544.936) e verso Regione Liguria (per €.1.332.916).

In particolare si segnala:

- l'incremento dei **"Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro"**, ammontanti ad €.2.798.198, tra i quali rientrano i finanziamenti a sostegno delle misure urgenti per emergenza da COVID 19 per €.2.498.134;
- l'incremento del 578,99% dei **"Crediti v/aziende sanitarie pubbliche"** per un totale di €.10.020.775, imputabile principalmente ai crediti vs verso A.Li.Sa.

Si precisa che è in uso già da diversi esercizi presso questo Istituto, una procedura di monitoraggio dei crediti, da parte dell'U.O.C. Bilancio e Contabilità, di cui se ne conferma la prosecuzione, secondo le modalità già descritte nelle Note Integrative degli anni scorsi e come di seguito brevemente riepilogato:

- estrazione contabile con cadenza periodica delle partite aperte nei confronti di debitori, a fronte di crediti scaduti e non ancora incassati;
- ricognizioni sistematiche e periodiche dei crediti risultanti in contabilità, sulla base dell'esercizio di provenienza;
- verifica della quadratura tra le partite aperte ed i saldi contabili esistenti in bilancio;
- circolarizzazione/sollecito, preventivamente concordate ed oggetto di verifica da parte del Collegio dei Revisori (così come indicato nel verbale del n. 10 del 07/06/2021) al fine della quadratura dei saldi contabili di:
  - tutti i crediti vantati verso Aziende Sanitarie della Regione– Prot. IGG 13660-13662-13663-13664-13665 del 12/05/2021;
  - crediti con importo superiore ad €.5.000,00 vantati verso 9 Aziende ed Enti Sanitari Extra Regione, estrapolati a campione;
  - circolarizzazione/sollecito dei crediti vantati verso 10 soggetti privati estrapolati a campione – Prot. IGG 13668 del 12/05/2021;

A seguito delle risultanze delle operazioni di cui sopra, non si è ritenuto opportuno effettuare alcun accantonamento in bilancio al "Fondo svalutazione crediti".

I crediti regionali, già riconciliati con e-mail prot. 22769 del 10/08/2021, sono stati nuovamente riconciliati con e-mail prot. n. 36008 del 14/12/2021 a seguito delle variazioni intervenute con la DGR. 1054 del 19/11/2021 ed il relativo prospetto è allegato alla presente Nota Integrativa **(All. 7)**.

La variazione ed il dettaglio dei crediti sono illustrati nelle tabelle da n. 16 a n. 25 sotto riportate.

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Valore finale al 31/12/2020	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		0	0	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>947.227</b>	<b>781.814</b>	<b>0</b>	<b>1.729.041</b>	<b>456.869</b>	<b>1.272.172</b>	<b>0</b>
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	947.227	781.814	0	1.729.041	456.869	1.272.172	0
ABA290	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>3.840.565</b>	<b>4.600.174</b>	<b>4.846.745</b>	<b>3.593.993</b>	<b>0</b>	<b>3.593.993</b>	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	42.000	3.260.195	3.260.195	42.000	0	42.000	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.381.223	1.339.978	1.160.852	2.560.349	0	2.560.349	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0				0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	147.342		425.698	991.644	0	991.644	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>4.787.792</b>	<b>5.381.988</b>	<b>4.846.745</b>	<b>5.323.034</b>	<b>456.869</b>	<b>4.866.165</b>	<b>0</b>

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Valore finale al 31/12/2020	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>21.212.752</b>	<b>26.849.438</b>	<b>27.663.211</b>	<b>20.398.980</b>	<b>0</b>	<b>20.398.980</b>	<b>0</b>
	<b>Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>21.212.752</b>	<b>26.849.438</b>	<b>27.663.211</b>	<b>20.398.980</b>	<b>0</b>	<b>20.398.980</b>	
ABA370	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	0	0	0
ABA380	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0		0	0	0
ABA390	Credit v/Regione o P.A. per quota FSR	20.370.894	21.820.942	24.630.544	17.561.292		17.561.292	0
ABA400	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale		0	0	0	0		0
ABA410	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0	0	0
ABA420	Credit v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0	0	0
ABA430	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	0	0
ABA440	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	0	0
ABA450	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	802.369	5.028.496	3.032.667	2.798.198	0	2.798.198	0
<b>ABA460</b>	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>39.490</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39.490</b>	<b>0</b>	<b>39.490</b>	<b>0</b>
		0	0			0		0
	DGR 363/2014 - DG 40/2014 + 1583/2015 Fibrosi cistica	28.271	0	0	28.271	0	28.271	0
	DGR 17/12/14-596/15 +DEL 6797/2015 Fibrosi cistica	11.219	0		11.219	0	11.219	0
<b>ABA470</b>	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>21.090.157</b>	<b>15.661.127</b>	<b>13.514.439</b>	<b>23.236.845</b>	<b>0</b>	<b>23.236.845</b>	<b>0</b>
ABA480	Credit v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	5.074.000		280.000	4.794.000	0	4.794.000	0
ABA490	Credit v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>16.016.157</b>	<b>15.661.127</b>	<b>13.234.439</b>	<b>18.442.845</b>	<b>0</b>	<b>18.442.845</b>	<b>0</b>
ABA500	Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite	16.016.157	15.661.127	13.234.439	18.442.845	0	18.442.845	0
ABA510	Credit v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0	0	0
ABA520	Credit v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0	0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>42.302.909</b>	<b>42.510.565</b>	<b>41.177.650</b>	<b>43.635.825</b>	<b>0</b>	<b>43.635.825</b>	

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Valore finale al 31/12/2020	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	di cui per fatture da emettere SP ABA670
ABA530	CREDITI V/COMUNI	39.412	0	39.412	0	0	0	
	.....	39.412		39.412				
ABA550	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.572.989	12.537.943	4.090.156	10.020.775	0	10.020.775	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0		0	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione		0	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1572.989	12.537.943	4.090.156	10.020.775		10.020.775	
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0		0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	209.511	289.759	265.587	233.684	189.172	44.512	
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.782.500	12.827.702	4.355.743	10.254.459	189.172	10.065.287	0
ABA610	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	1000	1000	1000	1000	1000	0	
	.....	0	0	0	0		0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		0	
	.....	0	0	0	0		0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0		0	
	Crediti verso CISEF	0			0		0	

Tab. 17-

Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Valore finale al 31/12/2020	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	di cui per fatture da emettere SP ABA670
<b>ABA 650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>271.093</b>	<b>1.183.193</b>	<b>1.117.877</b>	<b>336.409</b>	<b>0</b>	<b>336.409</b>	
	Altri crediti tributari	271.093	1.183.193	1.117.877	336.409	0	336.409	
	.....				0			
<b>ABA 660</b>	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>16.059.190</b>			<b>20.903.778</b>	<b>3.034.952</b>	<b>17.868.826</b>	<b>0</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>8.503.537</b>	<b>9.672.463</b>	<b>9.443.237</b>	<b>8.732.763</b>	<b>1.740.423</b>	<b>6.992.340</b>	
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>	0	0	0	0		0	
	.....	0	0	0	0		0	
	.....	0	0	0	0		0	
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>1.732.849</b>	<b>318.594</b>	<b>270.184</b>	<b>1.781.259</b>	<b>980.033</b>	<b>801.226</b>	<b>0</b>
	Crediti v/enti pubblici diversi	1260.989	315.584	268.230	1308.344	590.029	718.315	
	Crediti v/enti previdenziali	471.859	3.010	1.954	472.915	390.004	82.911	
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	<b>790.353</b>	<b>655.227</b>	<b>366.382</b>	<b>1.079.198</b>	<b>0</b>	<b>1.079.198</b>	
	Crediti verso CEE	790.353	195.972	215.905	770.420		770.420	
	Altri soggetti pubblici		459.255	150.477	308.778		308.778	
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>8.096.440</b>	<b>4.280.821</b>	<b>3.066.703</b>	<b>9.310.558</b>	<b>314.496</b>	<b>8.996.062</b>	
ABA711	Altri crediti diversi	8.496.143	3.881.118	2.768.628	9.608.633	314.496	9.294.137	
ABA712	Note di credito da emettere	-399.703	399.703	298.075	-298.075	0	-298.075	
			0	0	0			

Tab. 17– Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

<b>CODICE MOD. SP</b>	<b>FONDO RISCHI SU CREDITI</b>	<b>Fondo rischi su crediti iniziale al 01/01/2020</b>	<b>Rimodulazioni</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>Utilizzi</b>	<b>Fondo svalutazione crediti finale al 31/12/2020</b>
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>456.870</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>456.869</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	456.869			0	456.869
	.....	0				0
	.....	0				0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA300</b>	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>	0				0
<b>ABA310</b>	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0				0
<b>ABA320</b>	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0				0
<b>ABA330</b>	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>0</b>				<b>0</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>456.869</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>456.869</b>

Tab. 18- Movimentazioni del fondo rischi su crediti – I parte

<b>CODICE MOD. SP</b>	<b>FONDO RISCHI SU CREDITI</b>	<b>Fondo rischi su crediti iniziale al 01/01/2020</b>	<b>Rimodulazioni</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>Utilizzi</b>	<b>Fondo svalutazione crediti finale al 31/12/2020</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	0	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0		0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0				0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0			0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0				0
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	0				0
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>	0				0
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	0	0	0		0
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	0	0	0	0	0
	.....	0				0
	.....	0				0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	0	0	0	0	0
<b>ABA480</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	0				0
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>	0				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab. 18- Movimentazioni del fondo rischi su crediti – Il parte

<b>CODICE MOD. SP</b>	<b>FONDO RISCHI SU CREDITI</b>
ABA530	CREDITI V/COMUNI
	.....

<b>Fondo svalutazione crediti iniziale al 01/01/2020</b>	<b>Rimodulazioni</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>Utilizzi</b>	<b>Fondo svalutazione crediti finale al 31/12/2020</b>
0		0	0	0
0				0

	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>
ABA560	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
ABA570	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
ABA580	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>

97.150	29.038	0	126.188	0
0				0
0				0
97.150	29.038	0	126.188	0
189.172				189.172
286.322	29.038	0	126.188	189.171

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo rischi su crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI SU CREDITI	Fondo svalutazione crediti iniziale al 01/01/2020	Rimodulazioni	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione crediti finale al 31/12/2020
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>1.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.000</b>
ABA 620	Crediti v/enti regionali:	1000	0	0	0	1000
	.....					
ABA 630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0		0	0	0
	.....					
ABA 640	Crediti v/altre partecipate:	0		0	0	0
	.....					
ABA 650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....					
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>3.063.990</b>	<b>-29.038</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.034.952</b>
ABA 670	Crediti v/clienti privati	1.769.461	-29.038		0	1.740.423
ABA 680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0		0	0	0
	.....	0				0
ABA 690	Crediti v/altri soggetti pubblici	980.033	0	0	0	980.033
	<i>Crediti v/altri enti pubblici</i>	590.029			0	590.029
	<i>Crediti v/enti previdenziali</i>	390.004	0			390.004
ABA 700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/CEE</i>	0	0	0	0	0
ABA 710	Altri crediti diversi	314.496	0			314.496
<b>Totale Fondo Rischi su crediti</b>		<b>3.808.181</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>126.188</b>	<b>3.681.993</b>

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo rischi su crediti – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2016 e precedenti	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>					
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>		0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>		0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>747.227</b>	<b>200.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>781.814</b>
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	747.227	200.000	0		781.814
	.....					
	.....					
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>644.184</b>	<b>233.129</b>	<b>1.802.109</b>	<b>231.382</b>	<b>683.189</b>
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>		42.000	0	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	288.934	191.129	1.165.715	231.382	683.189
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>	355.250	0	636.394	0	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>					
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>1.391.411</b>	<b>433.129</b>	<b>1.802.109</b>	<b>231.382</b>	<b>1.465.003</b>

Tab. 20- Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2016 e precedenti	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>102</b>	<b>6.655</b>	<b>436</b>	<b>1.824.829</b>	<b>18.527.468</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>					
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	102	0	0	1824.829	15.736.361
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>					
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	0	6.655	436	0	2.791.107
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	<b>39.490</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	DGR 363/2014 - DG 401/2014 + 1583/2015 Fibrosi cistica	28.270	0	0		
	DGR 1712/14-596/15 +DEL 6797/2015 Fibrosi cistica	11.220				
ABA470	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>239.700</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7.336.018</b>	<b>15.661.127</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	<b>239.700</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.554.300</b>	<b>0</b>
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.781.718</b>	<b>15.661.127</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			0	2.781.718	15.661.127
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>279.292</b>	<b>6.655</b>	<b>436</b>	<b>9.160.847</b>	<b>34.188.595</b>

Tab. 20- Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2016 e precedenti	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
ABA530	CREDITI V/COMUNI .....		0	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	43.100	3.767	19	15.568	9.958.321
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	43.100	3.767	19	15.568	9.958.321
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	108.737	1.391	5.142	32.489	85.925
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	151.837	5.158	5.161	48.057	10.044.246
ABA610	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.000	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali: .....	1.000		0	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali: .....		0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate: Crediti verso CISEF		0	0	0	0

Tab. 21- Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

<b>CODICE MOD. SP</b>	<b>CREDITI</b>
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>
	Altri crediti tributari
	.....

<b>VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER ANNO DI FORMAZIONE</b>				
<b>Anno 2016 e precedenti</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>Anno 2019</b>	<b>Anno 2020</b>
	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>336.409</b>
			0	336.409

<b>ABA 660</b>	<b>CREDITI V/ALTRI</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>
	.....
	.....
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>
	Crediti v/enti pubblici diversi
	Crediti v/enti previdenziali
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>
	Crediti verso C.E.E.
	Altri soggetti pubblici
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>
ABA711	Altri crediti diversi
ABA712	Note di credito da emettere

<b>6.737.620</b>	<b>624.214</b>	<b>3.171.321</b>	<b>3.691.344</b>	<b>6.679.279</b>
1.728.994	404.231	808.005	2.285.337	3.506.196
	0	0	0	0
<b>993.018</b>	<b>1.398</b>	<b>434.268</b>	<b>120.923</b>	<b>231.652</b>
576.964	484	382.296	118.004	230.596
416.054	914	51.972	2.919	1.055
<b>425.878</b>	<b>0</b>	<b>246.556</b>	<b>0</b>	<b>406.764</b>
425.878		246.556	0	97.986
				308.778
<b>3.589.730</b>	<b>218.586</b>	<b>1.682.491</b>	<b>1.285.084</b>	<b>2.534.667</b>
3.589.730	218.586	1.682.491	1.285.084	2.832.742
				-298.075

Tab. 21-

Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>			
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0
	Credit v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0
ABA210	Credit v/Stato per spesa corrente - FSN			
ABA220	Credit v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA230	Credit v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA240	Credit v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA250	Credit v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
ABA260	<b>Credit v/Stato - altro:</b>	0	0	0
ABA270	Credit v/Stato per spesa corrente - altro			
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	1.272.172	0
ABA280	<b>Credit v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>		1272.172	0
	.....			
	.....			
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	3.593.993	0	0
ABA300	<b>Credit v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>	42.000		
ABA310	Credit v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.560.349		
ABA320	Credit v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	<b>Credit v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>	991644		
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>			
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>3.593.993</b>	<b>1.272.172</b>	<b>0</b>

Tab.

22- Valore netto dei crediti per anno di scadenza - I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	20.359.490	0	0
	<b>Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	17.561.292	0	0
ABA370	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0		
ABA380	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0		
ABA390	Credit v/Regione o P.A. per quota FSR	17.561.292		
ABA400	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0		
ABA420	Credit v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	<b>Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	0		
ABA440	<b>Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>	0		
ABA450	<b>Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	2.798.198		
ABA460	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:</b>	39.490	0	0
	DGR 363/2014 - DG 401/2014 + 1583/2015 Fibrosi cistica	28.271		
	DGR 17/12/14-596/15 +DEL 6797/2015 Fibrosi cistica	11219		
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	23.236.845	0	0
ABA480	<b>Credit v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	4.794.000		
ABA490	<b>Credit v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>	0		
	<b>Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	18.442.845		
ABA500	Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite	18.442.845		
ABA510	Credit v/Regione o P.A. per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Credit v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>43.635.825</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tab.

22- Valore netto dei crediti per anno di scadenza - II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0
	.....			
<b>ABA550</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>10.020.775</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.020.775		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>44.512</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>10.065.287</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA620	Credit v/enti regionali:	0	0	0
	.....			
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
	.....			
ABA640	Credit v/altre partecipate:	0	0	0
	Credit v/CISEF	0		

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2020 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>336.409</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Altri crediti tributari	336.409		
	.....			
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>17.868.826</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA670</b>	<b>Credit v/clienti privati</b>	<b>6.992.340</b>		
<b>ABA680</b>	<b>Credit v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
<b>ABA690</b>	<b>Credit v/altri soggetti pubblici</b>	<b>801.226</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Credit v/enti pubblici diversi	718.315		
	Credit v/enti previdenziali	82.911		
<b>ABA700</b>	<b>Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	<b>1.079.198</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Credit verso CEE	770.420		
	Altri soggetti pubblici	308.778		
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>8.996.062</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA711	Altri crediti diversi	9.294.137		
ABA712	Note di credito da emettere	-298.075		

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazioni	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZ. U.S.L. N. 3 - GENOVESE			109.209
AZIENDA U.S.L. N. 4 - CHIAVARESE			
A.S.L.N.2 SAVONESE			34.987
AZIENDA OSPED. SAN MARTINO			
AZIENDA U.S.L. N. 1- IMPERIESE			9.996
AZ. SANIT. LOCALE N.5 - SPEZZINO			
IST IST.NAZ.RICERCA CANCRO			
IRCCS AOU SAN MARTINO IST			17.638
A.Li.Sa (personale in comando)			45.111
A.Li.Sa (Procedure concorsuali accentrate su base regionale per il reclutamento di varie figure professionali DEL 425 del 25/11/2020)			150
A.Li.Sa (EMERGENZA COVID "RILANCIO" DEL 13 del 25/01/2021)			1215.411
A.Li.Sa(EMERGENZA COVID 19-III TRANCHE "CURA ITALIA" DEL 34 del 08/02/2021)			676.862
A.Li.Sa(ARRETRATI CONTRATTUALI TRIENNIO 2016-2018 DIRIGENZA AMM.VA TECNICA E PROF COMPARTO SANITA' (DEL 68 del 08/03/2021))			32.231
A.Li.Sa(Prevenzione divieto delle pratiche di mutilazione genitale femminile DEL 457 del 10/12/2020)			6.104
A.Li.Sa(Riduzione quote fisse ricette Del 488 30/12/2020)			1337.759
A.Li.Sa (ulteriori finanziamenti Az. Socio sanitarie ed IRCCS del SSR esercizio 2020-Del 229/2021)			6.535.317

Tab.

**24- Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

Si precisa che tra i crediti intraregionali sono ricomprese solo le partite creditorie nei confronti di Aziende, IRCCS regionali ed A.Li.Sa. per le sole fatture emesse al 31/12/2020.

Non sono ricompresi i crediti verso E.O. Galliera, in quanto, come previsto dalle indicazioni contabili fornite dalla Regione e gli stessi sono inseriti tra i crediti verso altri Enti Pubblici.

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni/ Riduzioni (-)	Consistenza finale	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		3.318.134	-2.245.963	490.357	781.814	0	1.272.171	0	1.272.171
	Ristrutturazione e messa a norma della divisione di pediatria ematologica e oncologica.Delibera CIPE 30/06/1999	Delib.31/2000	2.536.320	-2.245.963	290.357			290.357		290.357
	Acquisizione apparecchiature congiunte nell'ambito del progetto "Trasmissione parallela e tecnologie di ricezione per il neuroimaging con risonanza magnetica a campo ultra alto"	Delib. 202/2017			200.000			200.000		200.000
	Finanziamento conto capitale 2018 per acquisizione apparecchiature nell'ambito del progetto di ricerca "Innovazioni tecnologiche per l'applicazione clinica personalizzata delle Omiche"	Delib. 21/2020	441814			441814		441814		441814
	Finanziamento conto capitale 2019 per acquisizione apparecchiature nell'ambito del progetto di ricerca "Innovazioni tecnologiche per l'applicazione clinica dei modelli cellulari avanzati"	Delib.76/2020	340.000			340.000		340.000		340.000

Tab.

25-

**Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto – I parte**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza a iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni/ Riduzioni (-)	Consistenza finale	Fondo svalutazione crediti al 31/12/2020	Valore finale al netto del fondo svalutazione crediti al 31/12/2020
<b>ABA480</b>	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti</b>		<b>5.194.000</b>	<b>-120.000</b>	<b>519.700</b>	<b>4.554.300</b>	<b>-280.000</b>	<b>4.794.000</b>	<b>0</b>	<b>4.794.000</b>
	Progetti di ricerca sanitaria finalizzata. Impegno di spesa di Euro 755.000 a favore degli IRCCS Gaslini e AOU San Martino-IST e contestuale liquidazione di Euro 226.500. "Microscopio confocale basato su laser scanning oppure spinning disk capace di acquisizioni veloci su cellule vive"	Dgr 1639 del 22/12/2014	400.000	-120.000	280.000		-280.000	0		0
	Programma investimenti in sanità ex art.20 L.67/1988 - Anno 2016 Realizzazione nuovo Centro Trapianti di Midollo Osseo al 2° piano dell'edificio 12	Dgr 1187 del 20/12/2016	102.100		102.100			102.100		102.100
	Programma investimenti in sanità ex art.20 L.67/1988 - Anno 2016 Adeguamento strutture e impianti alle nuove norme di prevenzione incendi 1° lotto	Dgr 1187 del 20/12/2016	137.600		137.600			137.600		137.600
	Realizzazione nuovo Centro Trapianti di Midollo Osseo al 2 piano dell'edificio 12 (DGR 53/19)	Dgr 53/2019	1939.900			1939.900		1939.900		1939.900
	Adeguamento strutture e impianti alle nuove norme di prevenzione incendi 1 lotto (DGR 53/19)	Dgr 53/2019	2.614.400			2.614.400		2.614.400		2.614.400
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0	0	0
<b>ABA500</b>	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite</b>		<b>41.899.906</b>	<b>-919.535</b>	<b>16.016.157</b>	<b>15.661.127</b>	<b>13.234.439</b>	<b>18.442.845</b>	<b>0</b>	<b>18.442.845</b>
	Risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie ed Enti equiparati liguri per l'anno 2017 in pegno delle risorse a copertura (euro 49.324.457,18); deliberazione n. 89 del 16/07/2018 del Consiglio di Amministrazione dell'Istituto Giannina Gaslini concernente il bilancio di esercizio 2017. Determinazioni conseguenti	Dgr. 1120 del 21/12/2018; Dgr 19 del 18/01/2019	12.148.117	-919.535	1.925.495		1.925.495	0		0
	copertura perdita 2018	Dgr 1168 del 27/12/2019	14.090.662		14.090.662		11.308.944	2.781.718		2.781.718
	copertura perdita 2019	Dgr 1074 del 18/12/2020	15.661.127			15.661.127		15.661.127		15.661.127
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0	0	0
					0			0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0	0	0
					0			0	0	0

Tab. 25-

Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto – Il parte

### **CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.**

Per quanto riguarda il **Fondo Svalutazione crediti**, si precisa che lo stesso viene accantonato in funzione della stima del presunto valore di realizzo dei crediti, così come previsto dall’art. 2426 c.c. e secondo le indicazioni contabili fornite dalla Regione ed è stato appostato in diminuzione del valore dei singoli crediti cui ciascuna voce del Fondo si riferisce, al fine di valutare gli stessi al presunto valore di realizzo.

Su indicazione Regionale, non è stato effettuato alcun accantonamento a “Fondo svalutazione crediti” per le voci di “Crediti verso Regione”.

L’ammontare complessivo del fondo, dettagliato nelle tabelle n. 18 e n. 19 sopra riportate, è pari ad €3.681.993.

Nel corso dell’esercizio 2020 il fondo svalutazione crediti è stato utilizzato per €126.188 a seguito dello stralcio di alcune fatture molto datate vs aziende sanitarie pubbliche della Regione.

### **Altre informazioni relative ai crediti.**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>CRED02 – Gravami.</b> Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>CRED03 – Cartolarizzazioni.</b> L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
<b>CRED04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Le attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non hanno subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto al 31/12/2020
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale al 01/01/2020	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate	0			0						0
	Partecipazioni in imprese collegate	0			0						0
	Partecipazioni in altre imprese	0			0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	1.000			1.000						1.000
	<b>TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>1.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.000</b>

Tab. 26– Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capital e	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
	Partecipazioni in imprese controllate:								
Partecipazioni in imprese collegate:									
Partecipazioni in altre imprese:									

Tab. 27– Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale al 31/12/2020
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale al 01/01/2020	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
	Depositi cauzionali	1.000			1.000						1.000
	Titoli di Stato	0			0						0
	Altre Obbligazioni	0			0						0
	Titoli azionari quotati in Borsa	0			0						0
	Titoli diversi	0			0						0

Tab. 28– Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

## Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AF01 – Gravami.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 9. Disponibilità liquide

Alla fine dell'esercizio 2020 si è registrato un incremento del saldo delle disponibilità liquide pari ad €6.559.119, principalmente a seguito della diminuzione dei crediti v/Regione e di incassi derivanti dalla vendita di immobili.

Si fornisce in allegato alla Nota Integrativa il prospetto SIOPE della Banca d'Italia (redatto ai sensi dell'art.77 quater, c.11, del DL.112/2008) con il quale si evince la corrispondenza dei movimenti in entrata ed uscita della contabilità dell'Istituto con valori SIOPE di Banca d'Italia. **(all.8)**

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale al 01/01/2020	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale al 31/12/2020
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	14.000	2.215.721	2.215.196	14.525
ABA770	Istituto Tesoriere	25.384.080	192.195.560	185.636.966	31.942.674
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	0			0

**Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide**

### DL01 – Fondi vincolati.

Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DL02 – Gravami.</b> Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
<b>DL03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 10. Ratei e risconti attivi

I "Ratei e Risconti attivi" sono diminuiti di €.93.018.

Entrambe le voci sono state rilevate in attuazione del principio civilistico della competenza economica, in base al quale i costi ed i ricavi devono essere contabilizzati nell'esercizio a cui afferiscono, indipendentemente dal momento in cui è avvenuta la manifestazione finanziaria.

La variazione è dovuta alla diminuzione dei risconti attivi, relativi a costi di competenza di esercizi futuri, per i quali la manifestazione finanziaria è già avvenuta nell'esercizio 2020.

La composizione dei **ratei attivi**, che ammontano ad €.1.155,00 è esplicitata nella tabella n. 30.

La composizione dei **risconti attivi**, che ammontano ad €.171.224,00 è esplicitata nella tabella n.31.

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria	1	
CAA080	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	664	
AA1060	Affitti attivi per fabbricati ad uso attività commerciale	490	
	<b>TOTALE RATEI ATTIVI</b>	<b>1.155</b>	

Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	21416	
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	33	
BA1440	Convenzioni non sanitarie	17.843	
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	122.874	
BA2030	Canoni di noleggio - area non sanitaria	9.011	
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	47	
	<b>TOTALE RISCONTI ATTIVI</b>	<b>171.224</b>	

Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

### Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RR01</b> – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 11. Patrimonio netto

Il **Patrimonio Netto** registra un incremento dall'esercizio precedente di €17.723.138 equivalente al 16,83%.

Tale variazione è imputabile prevalentemente alla voce "Utile (perdita) d'esercizio", che passa da €-15.661.127 a zero, ed all'incremento di €2.695.204 della "Riserva da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti", parzialmente compensati dalla diminuzione del "Finanziamento per investimenti".

Il dettaglio e le movimentazioni delle voci relative al Patrimonio Netto, sono evidenziate nelle tabelle sotto riportate (da n. 32 a n. 35).

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						Consistenz a finale al 31/12/2020	RIEPILOGO DELLE		
		Consistenz a iniziale al 01/01/2020	Giroconti e Riclassificazion i	Assegnazioni dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzaz ioni	Altre motivazi oni
PAA000	<b>FONDO DI DOTAZIONE</b>	27.530.600						27.530.600			
PAA010	<b>FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:</b>	43.457.517	422.068	2.125.109	-2.744.655	-435.715	0	42.824.324	1.150.080	7.833.597	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	0						0			
PAA030	<b>Finanziamenti da Stato per investimenti</b>	35.788.448	227.582	1.781.814	-2.196.618	-425.698	0	35.175.528	1.150.080	7.130.580	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0						0			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	1628.912	227.000	781814	-499.152	-425.698		1712.876		1410.548	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	34.159.536	582	1000.000	-1697.466			33.462.652	1.150.080	5.720.032	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	7.669.069	421362		-529.781	-10.017		7.550.633		504.781	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0	0					0			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	0	-226.876	343.295	-18.256	0		98.163		198.236	
PAA100	<b>RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	49.956.468	423.797	5.603.663	-3.332.256			52.651.672	4.725.147	10.136.486	6.023
	Utilizzo costi sospesi (contropartita ACA040)										
PAA110	<b>ALTRE RISERVE:</b>	32.112	0	0	0	0	0	32.112	4.277.355		
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	32.112						32.112			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0	4.277.355		
PAA170	<b>CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:</b>	16.016.157	-13.234.439	15.661.127	0	0	0	18.442.845			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	16.016.157	-13.234.439	15.661.127				18.442.845			
PAA210	<b>UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	- 16.016.157	13.234.439	- 15.661.127				- 18.442.845			
PAA220	<b>UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	- 15.661.127	15.661.127					-			
	<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	105.315.570	16.506.992	7.728.772	-6.076.911	-435.715	0	123.038.708	10.152.582	17.970.083	6.023

Tab. 32- Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio 2020	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni/ accantonamenti nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale al 31/12/2020	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	<b>Per beni di prima dotazione:</b>					0	0	0	0	0			
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2018					0				0			
	... assegnati a partire dall'1/1/2018 (dettagliare)					0				0			
PAA030	<b>Da Stato:</b>					35.788.448	227.582	1.781.814	-2.196.618	-425.698	35.175.528	1.000.000	3.499.345
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2018					32.179.800	227.582		-2.109.170	-425.698	29.872.514		3.179.777
	... assegnati a partire dall'1/1/2018 (dettagliare)					0					0		
	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale "Sequenziamento di nuova generazione per la diagnosi/prognosi di patologie genetiche neonatali e..."	Vincolato	2018	Conv. Min. Salute n.8/2017	Attrezzature sanitarie	200.000			-19.937		180.063		199.368
	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale "Sequenziamento genico a livello di singola cellula come strumento per comprendere la complessità e..."	Vincolato	2018	Conv. Min. Salute n.7/2018	Attrezzature sanitarie	262.248			-55.491		206.757		
	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale "Implementazione di una infrastruttura tecnologica per la creazione di una rete di telemedicina..."	Vincolato	2018	Conv. Min. Salute n.52/2018	Attrezzature sanitarie	146.400			-12.020		134.380		120.200
	Ministero Salute 2018 - L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2018	Vincolato	2018	Ministero Salute L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2018	Fabbricati strumentali	2.000.000			0		2.000.000		0
	Ministero Salute 2019 - L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2019	Vincolato	2019	Ministero Salute 2019 - L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2019	Fabbricati strumentali	1000.000			0		1000.000		0
	Ministero Salute 2019 - L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2020	Vincolato	2020	Ministero Salute 2019 - L. 147/2013 - L.208/15 annualità 2020	Impianti audiovisivi e software capitalizzato			1000.000	0		1000.000	1000.000	0
	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale "Innovazioni tecnologiche per l'applicazione clinica di modelli cellulari avanzati"	Vincolato	2020	Conv. Min. Salute cod. CC-2019-2366757	Attrezzature sanitarie			340.000	0		340.000		0
	Finanziamento Ministero della Salute in conto capitale "Innovazioni tecnologiche per l'applicazione clinica per l'applicazione clinica personalizzata delle omiche"	Vincolato	2020	Conv. Min. Salute COD. CC-2018-2366300	Attrezzature sanitarie			441814	0		441814		0
											0		
											0		
											0		
											0		

Tab. 33– Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi) (I parte)

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio 2020	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2020						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni/ accantonamenti nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale al 31/12/2020	di cui riscossi	di cui investiti
<b>PAA070</b>	<b>Da Regione:</b>					<b>7.669.069</b>	<b>421.362</b>	<b>0</b>	<b>-529.781</b>	<b>-10.017</b>	<b>7.550.633</b>	<b>806.302</b>	<b>1.433.089</b>
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2018					1389.069	421362		-400.334	-10.017	1400.080	806.302	14.845
	... assegnati a partire dall'1/1/2017 (dettagliare)					0					0		
	Programma investimenti in Sanità ex art.20 L.67/88 (anno 2016). Interventi vari	Vincolato	2019	DGR 53 del 25/01/2019	Fabbricati strumentali	1939.900			0		1939.900		0
	Programma investimenti in Sanità ex art.20 L.67/88 (anno 2016). Interventi vari	Vincolato	2019	DGR 53 del 25/01/2019	Fabbricati strumentali / Impianti	2.614.400			-181		2.614.219		118.928
	Programma di ammodernamento delle attrezzature del Sistema Sanitario Regionale - DGR 113/12/2018 E dgr 946/2019. Definizione aspetti contabili	Vincolato	2019	DGR 169 del 28/02/2020 e DGR 1175 del 28/12/2018	Attrezzature sanitarie	869.050	-869.050		0		0		0
	Programma di ammodernamento delle attrezzature del Sistema Sanitario Regionale - DGR 113/12/2018 E dgr 946/2019. Definizione aspetti contabili	Vincolato	2019	DGR 169 del 28/02/2020 e DGR 1117 del 17/12/2019	Attrezzature sanitarie	856.650	-430.266		0		426.384	0	0
	Programma di ammodernamento delle attrezzature del Sistema Sanitario Regionale - DGR 113/12/2018 E dgr 946/2019. Definizione aspetti contabili	Vincolato	2019	DGR 169 del 28/02/2020, DGR 1175 del 28/12/2018 e DGR 1117 del 17/12/2019	Attrezzature sanitarie		1299.316		-129.266		170.050		1299.316
<b>PAA080</b>	<b>Da altri soggetti pubblici:</b>					<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2018					0					0		
	... assegnati a partire dall'1/1/2018 (dettagliare)					0					0		
						0					0		
<b>PAA090</b>	<b>Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:</b>					<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-226.876</b>	<b>343.295</b>	<b>-18.256</b>	<b>98.163</b>	<b>0</b>	<b>98.163</b>
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2018					0			0		0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/2018 (dettagliare)					0					0		
	Exacquisti COVID	Vincolato	2020		Attrezzature sanitarie e impianti		-226.876		343.295	-18.256	98.163		98.163

Tab. 33– Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi) (II parte)

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI				Valore finale al 31/12/2020
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2019 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	32.111	32.111	32.111	32.112	32.112
Incrementi					
Utilizzi					
Valore finale	32.111	32.111	32.111	32.112	32.112

**Tab. 34– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

Le suddette riserve sono costituite dalle plusvalenze generate dalla vendita dei titoli provenienti da eredità con vincolo di destinazione a seguito della Delibera del CdA n. 4 del 14/01/2013, così come indicato al punto sotto riportato PN01 – Fondo di dotazione.

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI				Valore finale al 31/12/2020
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2019 (Valore iniziale)	
Valore iniziale					
Incrementi					
Utilizzi					
Valore finale	0	0	0	0	0

**Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire**

Si forniscono di seguito le seguenti ulteriori informazioni:

#### **PN01 – Fondo di dotazione**

Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.

Con nota della Direzione Amministrativa n. 24103 del 18/07/2013 e successivo sollecito con nota n. 8665 del 10/03/2014 è stata richiesta l'autorizzazione alla Regione Liguria a modificare il Fondo di Dotazione Iniziale per un importo di €.1.479.385 da girocontarsi al conto "Contributi in conto capitale per donazioni e simili". Tale richiesta è stata motivata dal fatto che nel corso dell'esercizio 2013 l'istituto ha provveduto, a seguito della Delibera del C.d.A n. 4 del 14/01/2013, alla vendita dei titoli provenienti da eredità con vincolo di destinazione per l'importo di cui sopra.

Allo stato attuale non è ancora pervenuta alcuna autorizzazione da parte della Regione Liguria.

#### **PN 02 - Finanziamenti per investimenti**

Tale aggregato, pari ad €.42.824.324,00 comprende:

- finanziamenti per investimenti da Stato per €.35.175.528,00;
- finanziamenti per investimenti da Regione per €.7.550.633,00;
- finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio per €.98.163.

Gli importi contabilizzati nel presente aggregato sono incrementati in ciascun esercizio sulla base dei nuovi finanziamenti in conto capitale ricevuti o da rettifiche di contributi in c/esercizio.

A seguito dell'utilizzo di tali contributi per l'acquisizione di cespiti ammortizzabili, gli stessi vengono stornati a provento con un criterio sistematico commisurato all'ammortamento dei cespiti cui si riferiscono; il costo dell'acquisto dei cespiti – pari all'ammortamento - viene pertanto sterilizzato.

### **PN 03 - Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti**

Tale aggregato, al 31/12/2020 ammonta ad €52.651.672 e costituisce il controvalore complessivo a bilancio di donazioni vincolate, lasciti e altre somme vincolate ad investimenti, ricevute in forma liquida, in titoli o immobilizzazioni.

Il predetto valore viene di anno in anno incrementato con l'acquisizione di nuove donazioni, lasciti o altre somme in conto capitale.

A seguito dell'utilizzo di tali contributi per l'acquisizione di cespiti ammortizzabili, gli stessi vengono stornati a provento con un criterio sistematico commisurato all'ammortamento dei cespiti cui si riferiscono; il costo dell'acquisto dei cespiti – pari al totale dell'ammortamento – viene in tal modo sterilizzato.

Tale aggregato accoglie le seguenti voci:

- A) “Contributi in c/capitale per donazioni e simili” pari ad €33.118.251, che sono costituiti da donazioni in natura;
- B) “Contributi in c/capitale da Fondazione Gaslini” per €5.908.133, relativi alle risorse in conto capitale concesse dalla Fondazione Gerolamo Gaslini e finalizzate al potenziamento dell'Istituto.
- C) “Contributi in c/capitale da Fondazione Querci” per €6.067.659, relativi alle risorse in conto capitale concesse dalla Fondazione Querci finalizzate a vari progetti;
- D) “Contributi in c/capitale da altri soggetti privati” per €7.557.629 relativi a contributi in denaro elargiti da enti e soggetti privati diversi interamente destinati ad investimenti sulla base di specifici Provvedimenti, nel rispetto dei vincoli stabiliti dai donatori.

### **PN 04 – Contributi per ripiano perdite**

Tale aggregato comprende i contributi per ripiano perdite rilevati sulla base delle Delibere di assegnazione Regionali contestualmente all'assegnazione del contributo è stato rilevato il relativo credito nei confronti della Regione stessa.

Tale voce ammonta a €18.442.845 poiché, il saldo dell'esercizio precedente è stato incrementato con la registrazione a credito del contributo assegnato dalla Regione per copertura della perdita 2019 (pari ad €15.661.127) con DGR 1074/2020 e diminuito a seguito dell'incasso a saldo della perdita 2017 e dell'incasso parziale della perdita 2018 rispettivamente per €1.925.495 e €11.308.944.

## PN 05 – Utili e perdite portati a nuovo

Contestualmente all'incasso dei contributi assegnati a copertura delle perdite 2017 e 2018 è stata ridotta la voce "Perdite portate a nuovo", rispettivamente per €1.925.495 e €11.308.944.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo della voce "Perdite portate a nuovo", con l'indicazione del saldo al 01/01/2020, degli incassi ricevuti nell'esercizio da parte della Regione e del saldo al 31/12/2020.

Perdita	Saldo al 01/01/2020	Incassi da Regione 2020	Saldo al 31/12/2020
Anno 2017	1.925.495	1.925.495	0
Anno 2018	14.090.662	11.308.944	2.781.718
Anno 2019	0	0	15.661.127
<b>Totale perdite portate a nuovo</b>	<b>16.016.157</b>	<b>13.234.439</b>	<b>18.442.845</b>

## Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>PN03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 12. Fondi per rischi e oneri

I Fondi Rischi ed Oneri hanno subito un incremento di €.3.340.569 rispetto all'esercizio precedente (pari al 9,72%) principalmente a seguito di accantonamenti per quote inutilizzate di contributi per la ricerca parzialmente compensati dalla diminuzione di fondi rinnovi contrattuale personale dipendente.

Gli stessi sono costituiti in allineamento con le indicazioni in merito alla costituzione dei Fondi Rischi fornite dalla Regione Liguria con nota prot. n. PG/2021/183630 del 21/05/2021.

La composizione e le variazioni dei Fondi Rischi ed Oneri sono esposte dettagliatamente nella tab. 36 che così come i corrispondenti Accantonamenti dell'Esercizio, distinti per voce CE, precisando che:

- **Fondo rischi cause legali** per €.2.929.427 effettuati per far fronte al rischio di passività potenziali connesse a cause civili ed oneri processuali opportunamente stimate da parte dell'U.O.C. Affari Generali e Legali e comunicati con nota prot. 11841/2021 a seguito della rilevazione puntuale delle cause in corso (non rientranti nella gestione diretta del rischio ai sensi della L.R. n. 28/2011) con la relativa valutazione del probabile rischio di esito negativo.
- **Fondo debiti in contestazione** per €.398.457, rileva l'ammontare dei debiti in contestazione che si ritiene probabile dover corrispondere ai fornitori nei cui confronti sono state avviate contestazioni relativamente alle forniture. L'ammontare dei debiti in contestazione da appostare nel relativo fondo è stato individuato mediante la rilevazione dei debiti verso fornitori al 31/12/2019 non certi, liquidi ed esigibili e comunicati sulla PCC;
- **Fondo rischi contenzioso personale dipendente** per €.135.000, rileva il rischio di esiti negativi di cause in corso nei confronti del personale dipendente, sulla base della determinazione effettuata dal competente Ufficio Affari Generali e Legali.
- **Fondo svalutazione crediti** per €.3.681.993 e lo stesso viene portato in diminuzione dei crediti iscritti nell'Attivo patrimoniale al fine di valutare gli stessi al presumibile valore di realizzo. La costituzione/movimentazione del fondo è inserita nella tabella 18 della presente Nota Integrativa.
- **Fondo rischi contenzioso per Pay Back** per €.398.457, costituito da €. 390.633 per la quota di Pay Back assegnata all'Istituto con DGR 381/2019 ed accantonata per pari importo e da €.7.824 relativo alla quota per Pay Back accantonata nell'anno 2020 così come indicato dalla Regione con DGR 522/2021.
- **Fondo Interessi moratori** per €.360.116, costituito per far fronte ai possibili interessi moratori dovuti ai fornitori per ritardi nei pagamenti di forniture di beni e servizi, così come previsto dal d.lgs. n. 231/2002 modificato dal d.lgs. 192/2012.  
Ai fini del calcolo dell'ammontare del fondo necessario a tutto il 31/12/2020 è stata effettuata la media dei seguenti parametri, così come previsto dalle indicazioni regionali:

- importo degli interessi teoricamente addebitabili sui debiti verso fornitori al 31/12/2020, calcolato in base al tasso applicabile a tale data ed al ritardo medio dei pagamenti registrato nell'esercizio di riferimento;
- media degli interessi effettivamente addebitati negli ultimi tre esercizi;
- media degli utilizzi del Fondo negli ultimi tre esercizi.

Il risultato del predetto calcolo è pari ad €.106.431,96 e poiché il Fondo risultante in bilancio a tutto il 31/12/2020 è superiore si è ritenuto di non effettuare ulteriori appostamenti, in quanto il Fondo presenta una capienza più che sufficiente allo scopo.

Si evidenzia, inoltre, che gli interessi di mora addebitati nell'esercizio 2020 (neutralizzati con l'utilizzo del Fondo) ammontano ad €.34.198,13.

I dettagli delle movimentazioni dei Fondi di cui sopra sono esplicitati nella tabella n. 36.

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale al 01/01/2020	Accantonamenti dell'esercizio	Contropartita voce Accantonamenti	Contropartita di conto economico (costi del personale)	Utilizzi	Riclassifiche/storni dell'esercizio/ arrotondamenti	Valore finale al 31/12/2020
<b>PBA000</b>	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	<b>0</b>						<b>0</b>
<b>PBA010</b>	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>4.720.737</b>	<b>472.229</b>			<b>980.561</b>	<b>0</b>	<b>4.212.405</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	3.057.165	40.000	BA2710		167.738		2.929.427
PBA020	Fondo debiti in contestazione		389.405			778.625	778.625	389.405
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	100.000	35.000	BA2720				135.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0						0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (auto assicurazione)	0						0
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	394.314	0			34.198		360.116
PBA060	Altri fondi rischi:	1.169.258	7.824		0	0	-778.625	398.457
	Fondo debiti in contestazione	778.625					-778.625	0
	Fondo rischi contenzioso payback	390.633	7.824	BA2750			0	398.457
<b>PBA070</b>	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0						0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0						0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0						0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0						0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0						0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0						0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0						0
<b>PBA150</b>	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>16.735.657</b>	<b>15.314.921</b>			<b>6.353.323</b>	<b>0</b>	<b>25.697.255</b>
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	45.351	110.103	BA2770				1.155.454
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0						0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	51418	52.200	BA2770				103.618
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	15.254.250	13.039.754	BA2770		5.883.177		22.410.827
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1384.638	112.864	BA2770		470.146		2.027.356
<b>PBA200</b>	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>12.901.054</b>			<b>BA2080</b>	<b>11.588.709</b>		<b>7.788.357</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione	0						0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	12.520.894	6.387.906		BA2080	11547.310		7.361.490
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0						0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMA I							0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	380.160	88.106		BA2080	41399	0	426.867
	Fondo perequativo libera professione	82.667	38.307		BA2080			120.974
	Fondo 5% L. 189/12	258.822	38.307		BA2080	41399		255.730
	Fondo per supporto indiretto libera professione	38.671	11.492		BA2080			50.163
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>34.357.448</b>	<b>15.787.150</b>			<b>18.922.593</b>	<b>0</b>	<b>37.698.017</b>

Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

I **Fondi per quote inutilizzate contributi**, pari a €.25.697.255, sono stati costituiti in ottemperanza al DM 17/09/2012 (decreto di certificabilità), il quale prevede che in ogni esercizio debbano essere registrati a “Ricavo” i contributi dell’esercizio stesso e tra gli “Utilizzi di contributi” le quote di contributi di anni precedenti utilizzate nell’esercizio e opportunamente stornate dai rispettivi “Fondi per quote non utilizzate di contributi di esercizi precedenti”.

Inoltre, in ogni esercizio, le quote di contributi (dell’esercizio) non utilizzate nello stesso devono essere accantonate in appositi “Fondi per quote non utilizzate”, al fine di poter essere “utilizzate” negli esercizi successivi con il meccanismo sopra illustrato.

I predetti Fondi sono così composti:

- **Quote inutilizzate di contributi da Regione per quota Fondo Sanitario vincolato** per €.1.155.454. Tale fondo rappresenta la quota di contributi regionali che verranno utilizzati negli esercizi successivi ed il cui dettaglio è evidenziato nella tab.37;
- **Quote inutilizzate di contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)** per €.103.618 Tale fondo rappresenta le quote di contributi da soggetti pubblici che verranno utilizzate negli esercizi successivi.
- **Quote inutilizzate contributi per ricerca** per €.22.410.827, che rappresentano le quote di contributi da soggetti pubblici per ricerca non utilizzate a tutto il 31/12/2020.
- **Quote inutilizzate di contributi vincolati da privati** per €.2.027.356, comprensivo sia di quote inutilizzate di contributi ricevuti da privati diversi per l’assistenza.

Si precisa infine che, in riferimento ai contributi della ricerca (da pubblico e da privato), la Direzione Scientifica con nota prot. n. 15270 del 26/05/2021 ha comunicato gli importi degli utilizzi dell’esercizio 2020, separando gli utilizzi relativi a “Fondi per quote inutilizzate di contributi degli anni 2018 e precedenti” da quelli a gravare sui contributi dell’esercizio 2020. Si rimanda per il dettaglio degli utilizzi e degli accantonamenti dei contributi della ricerca alle tabelle che seguono.

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		COSTI					Giroconti/ variazioni	FONDO AL 31/12/2020 PBA151 (Accantonam ento voce BA2771)	
	Esercizio 2020	Importo contributo	Tipologia	Importo						
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018	Esercizio 2019			Esercizio 2020
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato - assistenza	Accant. Finanziamento disponibilità finanziarie di cui all'articolo 1, comma 4 B, della Legge n. 178/2020, ad incremento dei fondi contrattuali per le condizioni di lavoro e incarichi del personale del comparto sanità per l'anno 2020. Intesa CSR (rep. atti 45/CSR del 15 aprile 2021) - Nota Regione Liguria 215677.21	76.079	B.1) Acquisti di beni							76.079
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>Totale</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	Accantonamento liste di attesa DGR 94/2020 € 1.059.953,00 E DEC 7580/2020 € 5.606.43	1.065.559	B.1) Acquisti di beni							1.021.066
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale produttività aggiuntiva					44.493		
			<b>Totale</b>				<b>0</b>	<b>44.493</b>		
	Assegnazione FSI 2020 . Quota Fibrosi cistica per ricerca Nota IGG 17579/2020 - dgr	12.958	B.1) Acquisti di beni							12.958
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
B.6) Costi del personale										
Altri costi (dettagliare)										
<b>Totale</b>										
<b>TOTALE</b>	<b>1.154.596</b>	<b>TOTALE</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44.493</b>	<b>0</b>	<b>1.110.103</b>	

Tab. 37– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato – anno in corso

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		COSTI					Giroconti/ variazioni	FONDO AL 31/12/2020 PBA151	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo						
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018	Esercizio 2019			Esercizio 2020
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato - ricerca	Assegnazione FSI 2019 . Quota Fibrosi cistica per ricerca DGR 1135/19	45.351	B.1) Acquisti di beni						45.351	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi (dettagliare)							
			<b>To tale</b>							
<b>TOTALE</b>	<b>45.351</b>	<b>TOTALE</b>						<b>45.351</b>		

Tab. 38– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato – anni precedenti

CONTRIBUTI	Descrizione	Conto Contributo	VOCE CE	Contributo al 31/12/2020	SPESO 2020	Conto Accant. 2020	VOCE CE	Fondi al 31/12/2020	Conto Fondo al 31/12/2020
1	FINALIZZATA DA STATO	210 035 010	AA0200	1.339.978,26	133.984,30	190 015 006	BA2800	1.205.993,96	051 005 015
2	CORRENTE DA STATO	210 035 005	AA0190	3.260.195,26	3.112.227,64	190 015 006	BA2800	147.967,62	051 005 015
3	CORRENTE DA STATO- PIRAMIDE	210 035 005	AA0190	2.714.486,34	0	190 015 006	BA2800	2.714.486,34	051 005 015
4	5XMILLE	210 035 010	AA0200	7.336.513,90	1.194.720,09	190 015 006	BA2800	6.141.793,81	051 005 015
5	C/ESERCIZIO DA RE- GIONE Fibrosi Cistica	210 005 005	AA0035	12.957,45	0	190 015 006	BA2780	12.957,45	051 005 005
6	FINALIZZATI EUROPEI	210 035 015	AA0210	195.972,00	3.477,60	190 015 006	BA2800	192.494,40	051 005 015
7	ENTI PUBBLICI	210 035 015	AA0210	576.255,16	65.657,30	190 015 006	BA2800	510.597,86	051 005 015
8	ASS. ENTI DIVERSI PRI- VATI	210 035 020	AA0220	1.447.451,90	128.971,41	190 015 006	BA2811	1.318.480,49	051 005 015
9	AIRC	210 035 020	AA0220	0,00	0,00	190 015 006	BA2811	0,00	051 005 015
10	FONDAZIONE GASLINI	210 035 020	AA0220	400.000,00	0,00	190 015 006	BA2811	400.000,00	051 005 015
11	CONTRIBUTI PER RI- CERCA DA DONAZIONI	210 035 020	AA0220	569.875,06	161.934,73	190 015 006	BA2811	407.940,33	051 005 015
12	CONTRIBUTI EXTRA FONDO VINCOLATI	210 025 025	AA0110	75.000,00	22.800,00	190 015 006	BA2790	52.200,00	051 005 010
			<b>TOTALE</b>	<b>17.928.685,33</b>	<b>4.823.773,07</b>			<b>13.104.912,26</b>	

Tab.39-Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati ricerca dell'anno 2020

	Descrizione	Fondi al 01/01/2020	Diminuzione fondo per chiusura crediti esercizio 2020	Costi/utilizzi 2020	Conto Utilizzo Fondo	VOCE CE UTILIZZI	Fondi al 31/12/2020
FONDI 1	FINALIZZATA DA STATO	2.534.964,67	-	389.452,46	245 030 020	AA0300	2.145.512,21
FONDI 2	CORRENTE DA STATO	759.820,70	227.000,00	525.951,34	245 030 020	AA0300	6.869,36
FONDI 3	5XMILLE	2.531.629,49	-	229.318,75	245 030 020	AA0300	2.302.310,74
FONDI 4	PIRAMIDE	2.011.590,18	-	1.664.225,80	245 030 020	AA0300	347.364,38
FONDI 5	FINALIZZATI EUROPEI	1.119.189,37	-	521.974,99	245 030 020	AA0300	597.214,38
FONDI 6	C/ESERCIZIO DA REGIONE Fibrosi Cistica	45.351,07	-	-	245 030 011	AA0280	45.351,07
FONDI 7	ASS. ENTI DIVERSI PRIVATI	2.724.605,00	160.873,90	1.244.425,67	245 030 020	AA0310	1.319.305,43
FONDI 8	FONDAZIONI QUERCI	18.736,37	-	7.048,00	245 030 020	AA0310	11.688,37
FONDI 9	AIRC	131.950,02	-	63.661,32	245 030 020	AA0310	68.288,70
FONDI 10	ENTI PUBBLICI	817.919,71	-	58.619,93	245 030 020	AA0300	759.299,78
FONDI 11	FONDAZIONE GASLINI	1.893.104,17	-	79.885,04	245 030 020	AA0310	1.813.219,13
FONDI 12	CONTRIBUTI PRINTO	58.649,54	-	58.649,54	245 030 020	AA0310	-
FONDI 13	ORGANIZZ CONGRESSI	4.325,36	-	4.325,36	245 030 020	AA0310	-
	<b>TOTALI</b>	<b>14.651.835,65</b>	<b>387.873,90</b>	<b>4.847.538,20</b>	-	-	<b>9.416.423,55</b>

**Tab.40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati ricerca anni precedenti**

Fondo	Criteri di determinazione dei Fondi rischi	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo interessi moratori	<p>Il predetto fondo è stato istituito nel bilancio dell'esercizio 2002 a titolo di Debiti per interessi ex D.Lgs 231 del 9/10/2002.</p> <p>Lo stesso è stato utilizzato, nel corso degli esercizi successivi, a copertura del costo per Interessi moratori a debito verso i fornitori.</p> <p>Lo stesso è annualmente ricalcolato e ridefinito sulla base dei parametri indicati dalla Regione.</p>	
Fondo cause legali	<p>Il Fondo è stato appostato ed aggiornato sulla base della stima dei rischi di passività potenziali sulle cause passive/oneri processuali in fase di definizione all'ultimo grado di giudizio. La predetta stima viene annualmente effettuata da parte dell'U.O. Affari Generali Legali.</p>	
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	<p>Il Fondo è stato appostato ed aggiornato sulla base della stima dei rischi di passività potenziali sulle cause derivanti da contenzioso con i dipendenti.</p> <p>La predetta stima viene annualmente effettuata da parte dell'U.O. Affari Generali Legali.</p>	
Fondo debiti in contestazione	<p>Facendo seguito alle indicazioni fornite dalla Regione Liguria, con PG/2021/183630 del 21/05/2021, rileva l'ammontare dei debiti in contestazione che si ritiene probabile dover corrispondere ai fornitori nei cui confronti sono state avviate contestazioni relativamente alle forniture e rappresenta l'importo dei debiti che non risultano certi, liquidi ed esigibili al 31/12/2019.</p>	

**Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO	
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO	
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO	
<b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

### 13. Trattamento di fine rapporto

Il fondo per trattamento di fine rapporto viene gestito direttamente dall'I.N.P.S. – gestione separata ex I.N.P.D.A.P..

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale 01/01/2019	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale 31/12/2020
PBA250	Fondo per premi operosità medici SUMA I				0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	0	0	0	0

Tab. 41– Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

#### Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>TR01 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

## 14. Debiti

L'ammontare complessivo dei debiti è rimasto sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente in quanto ha subito decremento di €.190.054, pari al 0,64%.

Si segnala che è proseguita l'attività di monitoraggio e pagamento dei debiti maggiormente datati, rilevabile anche dal miglioramento dell'indicatore di tempestività dei pagamenti che è passato +8,62 nell'esercizio 2019 a -5,16 nell'esercizio 2020.

Per quanto attiene alle voci di debito più significative si specifica quanto segue:

- **“Mutui passivi”**: il debito residuo relativo al Mutuo contratto con la Banca Carige SpA, per il finanziamento dei lavori per il completamento del parcheggio interrato sulla piana di S. Gerolamo, di cui alla delibera n. 159 del 20/12/2007 - autorizzato dalla Regione con Deliberazione n. 475 del 30/04/2008 – risulta in bilancio, alla data del 31/12/2020, per €.2.117.155;
- **“Debiti verso fornitori”**: il debito per fatture passive a tutto il 31/12/2020 è pari ad €.15.742.667;
- **“Debiti verso altri finanziatori”**: pari ad €.1.024.192, accolgono debiti verso Università degli Studi di Genova, verso Enti pubblici diversi e verso partners per ricerche finalizzate;
- **“Debiti verso altri”**: pari ad €.2.310.916 è composto prevalentemente dal debito verso A.Li.Sa. per la quota di gestione liquidatoria già anticipata da quest'ultima e non ancora utilizzata, nonché da debiti verso organi istituzionali e debiti diversi;
- **“Debiti verso istituti previdenziali”** pari ad €.3.953.896

Si precisa che l'importo dei debiti sopra indicato è al netto delle somme accantonate nel fondo debiti in contestazione e detto importo ammonta ad €.389.405.

Si è provveduto inoltre ad effettuare la circolarizzazione dei debiti, secondo criteri preventivamente concordati con il Collegio Sindacale e suddetta circolarizzazione è stata oggetto del verbale nel verbale del n. 10 del 07/06/2021.

Si precisa inoltre che la voce PDA120 “Altri debiti vs Regione o Provincia Autonoma”, è pari ad €.0.

Come richiesto dalla Regione Liguria con nota prot. PG/2021/158942 del 29/04/2021 si forniscono in allegato alla presente nota integrativa l'elenco delle Note di credito da Ricevere (PDA302) (**all.9**) e l'elenco delle Fatture da Ricevere (**all.10**).

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale al 01/01/2020	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale al 31/12/2020	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	<b>MUTUI PASSIVI</b>	2.344.153	0	226.998	2.117.155		0
PDA010	<b>DEBITI V/STATO</b>	0	0	0	0		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
	...	0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	...	0			0		
PDA070	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0	0		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0		
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	0	0	0	0		
PDA140	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	266.524	1.300.204	1.257.541	309.187		
PDA150	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	175.462	718.617	760.733	133.346		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione						
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	175.462	718.617	760.733	133.346		
PDA220	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	91.062	581.587	496.808	175.841		
PDA230	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti</b>	0			0		
PDA240	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	1.235	211	1.024		
PDA250	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	0	1.235	211	1.024		
	Debiti v/Arpal	0	1235	211	1024		
	.....	0			0		
PDA260	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	0			0		
	.....	0			0		
PDA270	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	0			0		
	Debiti v/Ciserf	0		0	0		
	.....	0			0		

Tab.42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti (I parte)

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale al 01/01/2020	MOVIMENTI		Valore finale al 31/12/2020	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	15.336.555	89.665.363	89.259.251	15.742.667	5.365.370	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie						
PDA300	Debiti verso altri fornitori	15.336.555	89.665.363	89.259.251	15.742.667	5.365.370	0
PDA301	Debiti vs Fornitori	15.800.182	90.359.410	89.722.878	16.436.714	6.059.417	
PDA302	Note credito da ricevere (altri fornitori)	-463.627	-694.047	-463.627	-694.047	-694.047	
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	0			0		
PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	4.532.947	33.881.472	34.250.289	4.164.130		
	Erario c/RES a debito	350.000	500.885	665.275	185.610		
	Erario c/IRAP	888.759	6.552.383	6.510.711	930.431		
	Erario c/IVA	654.356	10.252.773	10.321.535	585.594		
	Erario c/ritenute IRPEF lavoratori autonomi	0			0		
	Debiti F24 v/erario IRPEF	2.639.832	16.575.431	16.752.768	2.462.495		
	Erario c/IVA "SPLITPAYMENT"	0			0		
	...						
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	3.905.956	28.814.039	28.766.099	3.953.896		
	INPS dipendenti ed assimilati	30.318	196.524	204.609	22.233		
	INPDAP	3.829.324	27.716.905	27.666.182	3.880.047		
	INAIL	3.179	703.886	707.065	0		
	ONAO SI	23.965	58.721	50.167	32.519		
	DEBITI V/INPGI	0			0		
	DEBITI V/ENPAM	5.027	49.621	48.559	6.089		
	DEBITI V/ENPAPI	318		318	0		
	DEBITI V/FONDI PENSIONE	13.825	88.382	89.199	13.008		
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	3.427.086	55.092.809	55.184.787	3.335.108		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	1.124.272	2.077.804	2.177.884	1.024.192		
PDA360	Debiti v/dipendenti	630	49.496.571	49.496.210	991		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0		
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	2.302.184	3.518.434	3.510.693	2.309.925		
	Altri debiti diversi	2.302.184	3.518.434	3.510.693	2.309.925		

Tab.42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti (II parte)

Per quanto riguarda la voce **PDA380 “Altri debiti diversi”**, pari ad €2.309.925, si precisa che la stessa è così composta:

DETTAGLIO VOCE PDA380 “Altri debiti diversi”	Importo €.
Debiti verso Direttore Generale	38.582
Debiti verso Direttore Amministrativo	32.797
Debiti verso Direttore Sanitario	32.797
Organismo di Vigilanza	6.566
Debiti v/membri Collegio dei Revisori	11.255
Debiti v/consulenti e collaboratori	10.370
Debiti per depositi cauzionali	26.693
Debiti diversi (per rimborsi spese, per rimborso pazienti arruolati, per spese amministrazione, ecc.)	206.894
Clienti c/anticipazioni cassa Ospedale di Giorno	6.727
Anticipaz. Alisa per Debiti gestione liquidatoria	1.913.658
Debiti verso terzi per cessione quinto stipendio	23.586
<b>Totale</b>	<b>2.309.925</b>

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					Anno 2020
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>2.117.155</b>					
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0				0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0	0
	...	0				0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0	0
	...						
<b>PDA070</b>	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0		0	0	0	0
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	...						
<b>PDA150</b>	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>1.953</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>220</b>	<b>131.173</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1953	0	0	0	220	131173
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	32.233	0	0	18.018	14.004	111.586
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA140</b>	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>34.186</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18.018</b>	<b>14.224</b>	<b>242.759</b>
<b>PDA240</b>	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.024</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1024</b>
	Debiti v/Arpal	0	0	0	0	0	1024
	.....						
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....	0					
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti v/Ciserf	0	0	0	0	0	0
	.....						

Tab. 43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione(I parte)

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					Anno 2020
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>336.556</b>	<b>46.400</b>	<b>46.228</b>	<b>93.850</b>	<b>289.921</b>	<b>14.929.712</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	336.556	46.400	46.228	93.850	289.921	<b>14.929.712</b>

<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>				<b>0</b>	<b>0</b>
---------------	------------------------------------	----------	--	--	--	----------	----------

<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.164.130</b>
	Erario c/IRES a debito						185.610
	Erario c/IRAP						930.431
	Erario c/IVA						585.594
	Erario c/ritenute IRPEF lavoratori autonomi	0					
	Debiti F24 v/erario IRPEF						2.462.495

<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.953.896</b>
	INPS dipendenti ed assimilati						22.233
	INPDAP						3.880.047
	INAIL						0
	ONAOSI						32.519
	DEBITI V/ENPAM						6.089
	DEBITI V/ENPAPI						
	DEBITI V/FONDIPENSIONE						13.008

<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>138.664</b>	<b>55.941</b>	<b>63.521</b>	<b>2.005.657</b>	<b>17.817</b>	<b>1.053.508</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	<b>113.695</b>	<b>53.805</b>	<b>60.703</b>	<b>89.723</b>	<b>12.597</b>	<b>693.669</b>
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>		<b>616</b>	<b>14</b>			<b>361</b>
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	-					
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>24.969</b>	<b>1.520</b>	<b>2.804</b>	<b>1.915.934</b>	<b>5.220</b>	<b>359.478</b>
	Altri debiti diversi						

**Tab.43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione(II parte)**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>238.622</b>	<b>1.389.412</b>	<b>489.121</b>
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
<b>PDA070</b>	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0		
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	...			
<b>PDA150</b>	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>133.346</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	133.346		
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>175.841</b>		
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>0</b>		
<b>PDA140</b>	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>309.187</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA240</b>	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>1.024</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>1024</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti v/Arpal	1024		
	.....			
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti v/Ciserf			
	.....			

Tab. 44– Dettaglio dei debiti per scadenza (I parte)

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA 280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>		0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	15.742.667		
<b>PDA 310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	0		
<b>PDA 320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>4.164.130</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Erario c/IRES a debito	185.610		
	Erario c/IRAP	930.431		
	Erario c/IVA	585.594		
	Erario c/ritenute IRPEF lavoratori autonomi	0		
	Debiti F24 v/erario IRPEF	2.462.495		
	...			
	...			
<b>PDA 330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>3.953.896</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	INPS dipendenti ed assimilati	22.233		
	INPDAP	3.880.047		
	INAIL	0		
	ONAO SI	32.519		
	DEBITI V/INPGI	0		
	DEBITI V/ENPAM	6.089		
	DEBITI V/ENPAPI	0		
	DEBITI V/FONDIPENSIONE	13.008		
<b>PDA 340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>3.335.108</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	1.024.192		
PDA360	Debiti v/dipendenti	991		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0		
<b>PDA 380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>2.309.925</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Altri debiti diversi	2.309.925		

Tab.44– Dettaglio dei debiti per scadenza (II parte)

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
BANCA CARIGE S.p.A. DELIBERA N. 159 20/12/2007	LAVORI COMPLETAMENTO DEL PARCHEGGIO INTERRATO PIANA SAN GEROLAMO	BANCA CARIGE S.p.A.	N.475 DEL 30/04/2008	4.280.884	30/06/2028	2.117.155	5,057	NO
<b>TOTALE MUTUI</b>				<b>4.280.884</b>		<b>2.117.155</b>		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

<b>DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA</b>	<b>Mobilità in compensazione</b>	<b>Mobilità non in compensazione</b>	<b>Altre prestazioni</b>
<b>Debiti v/ASL-USL della Regione</b>			<b>5.388</b>
ASL 3 - GENOVESE			5.388
<b>Debiti v/AO della Regione</b>			<b>1.953</b>
AO UNIVERSITARIA SAN MARTINO			1953
<b>Debiti v/IRCCS - Policlinici - Fondazioni della Regione</b>			<b>126.005</b>
IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO (no fatture)			55.894
IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO (fatture)			70.111

**Tab. 46– Dettaglio debiti intra-regionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

Si precisa che tra i debiti intra-regionali sono ricomprese solo le partite debitorie nei confronti di Aziende e IRCCS rilevate al 31/12/2020. Non sono ricompresi i debiti verso E.O. Galliera, in quanto, come previsto dalle indicazioni contabili fornite dalla Regione con nota prot. PG/2021/158942 del 29/04/2021, gli stessi sono inseriti tra i debiti verso altri Finanziatori.

#### **DB01 – Transazioni**

Per quanto riguarda i debiti per fatture relative ad interessi moratori, si precisa che nell'esercizio in esame sono state poste in essere transazioni nei confronti delle seguenti ditte: DASIT S.p.A, BFF Bank S.p.A..

#### **Altre informazioni relative a debiti.**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 15. Ratei e risconti passivi

I Ratei e Risconti passivi, come già evidenziato per quelli attivi, sono stati rilevati in attuazione del principio civilistico della competenza economica, in base al quale i costi ed i ricavi devono essere contabilizzati nell'esercizio a cui afferiscono, indipendentemente dal momento in cui è avvenuta la manifestazione finanziaria.

Durante l'esercizio 2020 si è verificato un incremento di €.401.495 rispetto all'esercizio precedente imputabile all'aumento risconti passivi.

La composizione dei **ratei passivi**, che ammontano ad €.3.066, è esplicitata nella tabella n. 47.

La composizione dei **risconti passivi**, che ammontano ad €.2.721.438, è esplicitata nella tabella n.48.

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA 1220	Compartecipazione al personale per att.libero professionale intramoenia - Area specialistica	337	
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato	2.202	
BA 2030	Canoni di noleggio - area non sanitaria	527	
	<b>TOTALE RATEI PASSIVI</b>	<b>3.066</b>	

Tab. 47– Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA 1080	Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	86	
AA 1090	Altri proventi diversi (sperimentaz. cliniche triennio 2018-2020)	2.721.352	1645.681
	<b>TOTALE RISCONTI PASSIVI</b>	<b>2.721.438</b>	<b>1.645.681</b>

Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

### Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

## 16. Conti d'ordine

I "Conti d'Ordine", riportati in calce al totale delle Attività e Passività dello Stato Patrimoniale, sono aumentati di €.72.550 (+56,25%) a seguito dell'acquisizione in comodato d'uso di apparecchiature medicali per la gestione dell'emergenza COVID concesse dalla Protezione Civile.

Pertanto, l'importo complessivo al 31/12/2020 dei conti d'ordine, pari ad €.201.535, è costituito da €.94.391 per beni in comodato e per €.107.144 da fidejussioni elencate nel seguente prospetto:

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale al 01/01/2020	Incrementi	Decrementi	Valore finale al 31/12/2020
PFA000	F.1) CANONIDI LEASING ANCORA DA PAGARE	-			-
PFA010	F.2) DEPOSITICAUZIONALI	-			-
PFA020	F.3) BENIIN COMODATO	21841	72.550		94.391
PFA030	F.4) ALTRICONTID'ORDINE	107.144			107.144
	<i>Garanzie ricevute (fidejussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	128.985	72.550	-	201.535

Tab. 49– **Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine**

Dettaglio Fidejussioni al 31/12/2019		
Soggetti Beneficiari	Oggetto fidejussioni	Importi
Comune di Genova - Municipio Levante	Controllo sorgenti radioattive	100.000
Comune di Genova - Municipio Levante	Concessione zona demaniale marittima Quarto	6.432
Comune di Genova - Direzione Servizio Tecnico Patrimoniale	Concessione zona demaniale marittima Nervi	712
<b>Totale</b>		<b>107.144</b>

### Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CO01.</b> Sono state attivate operazioni di projectfinance?	NO	
<b>CO02.</b> Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
<b>CO03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

## 17. Contributi in conto esercizio:

I "Contributi in conto esercizio" sono aumentati rispetto all'esercizio precedente di €.14.739.236 (pari al 21,09%) principalmente a seguito dell'incremento di contributi in conto esercizio extra fondo (per circa €.12.369.266) e contributi per la ricerca finalizzata (€.3.351.484), parzialmente compensato da minori contributi su altre voci.

Si precisa che i contributi della ricerca non utilizzati nell'esercizio in esame vengono accantonati negli appositi "Fondi per quote non utilizzate di contributi della ricerca" ed hanno come contropartita di costo le voci relative agli "accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati".

La quota utilizzata nell'esercizio di riferimento è pertanto desumibile dalla differenza tra i predetti contributi iscritti a ricavo e l'accantonamento dell'esercizio 2020 iscritto a costo.

I dati relativi agli utilizzi sui rispettivi contributi sono stati comunicati dalla Direzione Scientifica.

Inoltre si segnala che tra i Contributi in c/esercizio ed i Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria sono inseriti i valori relativi all'FSR (così come comunicati dalla Regione Liguria con apposite Delibere) che sono riepilogati nella tabella che segue:

Contributi	2019	2020	di cui Covid	Delta contributi netto covid (2020-2019)
FSR indistinto	47.394	45.821	1.723	- 3.296
FSR vincolato	3.574	3.574		-
Contribut EXTRA FONDO (Regione, Ministero, Prot. Civile)	1.643	14.013	5.611	6.759
Mobilità attiva intra ed extra	79.654	84.565		4.911
Rimborsi Pay Back (netto accant)	595	1.847		1.252
<b>Totale contributi regionali</b>	<b>132.860</b>	<b>149.820</b>	<b>7.334</b>	<b>9.626</b>

Si allegano inoltre alla presente Nota Integrativa i prospetti di verifica contabile dei trasferimenti Regionali inviati da ultimo alla Regione con e-mail del 14/12/2021 (prot. 36008 del 14/12/2021) a seguito delle variazioni intervenute con la DGR. 1054 del 19/11/2021 **(All. 11)**.

Nella tabella che segue, inoltre, sono elencati tutti i Finanziamenti pervenuti da parte di Regione Liguria con le relative delibere di assegnazione:

DGR/Decr.	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	ASSISTENZA	COVID	CODICE CE	CONTO
DGR.1000/2020	Fondo sanitario indistinto	128.547.689,00		AA0030	210.005.005.001
GESTIONE DIRETTA DEL RISCHIO	GESTIONE DIRETTA DEL RISCHIO nota asl 2 n. 27260	1.730,00		AA0030	210.005.015.001
DEC. 7580/2020	Recupero liste di attesa		5.606,43	AA0030	210.005.005.001
DGR 914/2020	Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa		1.059.953,00	AA0030	210.005.005.001
DGR.680/2020	Emergenza COVID: Risorse Cura Italia II trache (Potenziamento personale)(D.L. 18/2020 convertito L.27/2020)		119.228,00	AA0030	210.005.005.001
DGR. 4180/2020	Emergenza COVID personale SSR		398.506,19	AA0030	210.005.005.001
DEC 5897/2020	Emergenza COVID riconoscimento maggiore impegno al personale SSR	114.389,98		AA0030	210.010.005.001
DEC 5695/2020	Emergenza COVID personale SSR		63.471,02	AA0030	210.005.005.001
DDG 4385/2021	Emergenza COVID personale SSR incremento fondi contrattuali		76.079,08	AA0030	210.005.005.001
DGR. 488/2020	Liquidazione a favore delle aziende ed enti del SSR per ripartizione finanziamento delle misure finalizzate alla riduzione quota fissa ricetta	1.337.759,00		AA0030	210.025.025.001
DGR 684/2020	FARMACI INNOVATIVI	1.743.427,00		AA0040	210.005.010.001
DGR 642/2020	Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'annualità 2020	2.580.000,00		AA0040	210.005.010.001
DDG. 7700/2020	DEATH SYNDROME	115,89		AA0070	210.010.005.001
DDG. 6600/2020	Rimborso personale CRI	35.186,41		AA0070	210.010.010.001
NOTA PROT. PG/2021/236192	Risorse regionali da iscrivere a bilancio e su destinazione utile di esercizio		114.389,98	AA0070	210.010.005.001
DGR.1054 del 19/11/2021	Modifica della DGR. 834 del 28/09/2021. Variazione della contabilizz. Somme assegnate		-114.389,98	AA0070	210.010.005.001
DGR. 457/2020	Prevenzione e divieto pratiche mutilazione genitale femminile.	6.104,30		AA0120	210.025.025.001
DGR. 437/2020	NEURO INFIAMMAZIONE E NEURODEGENERATIVA	75.000,00		AA0120	210.025.025.001
DGR. 68/2021	Rinnovo contratto PTA 2016-2018	32.230,92		AA0120	210.025.025.001
DGR 404/2020	Emergenza COVID: Risorse Cura Italia II trache (D.L. 18/2020 convertito L.27/2020)		1.105.737,00	AA0120	210.025.025.001
DGR 34/2020	Emergenza COVID: Risorse Cura Italia III trache (D.L. 18/2020 convertito		676.862,00	AA0120	210.025.025.001

	L.27/2020)				
DGR. 13/2021	Etrogazione ad Aziende, Enti e Irccs del SSR risorse ex L.77/2020 "Rilancio"		1.215.411,00	AA0120	210.025.025.001
DGR. 229/2021	Ulteriori assegnazioni alle Aziende socio sanitarie e Irccs appartenenti al SSR per l'esercizio 2020	2.661.921,00		AA0130	210.025.030.001
DGR.229/2021	Ulteriori assegnazioni alle aziende socio sanitarie e IRCCS appartenenti al SSR per l'esercizio 2020	3.873.396,00		AA0130	210.025.030.001
DGR. 1019+1064	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) Rimborso prestazioni Sanitarie a cittadini stranieri irregolari STP/2020	489.909,47		AA0150	210.020.006.001
DGR. 582/2021	Ulteriori risorse da iscrivere a bilancio.		2.498.134,00	AA0150	210.020.010.001
	Rimborsi assicurativi per Gestione diretta dei rischi (Fondo anni preced)	361.000,62		AA0760	220.015.036.001
DGR.522/21 aggiornata con 4379/2021	PAYBACK FARMACEUTICO 2020	1.385.071,00		AA0910	220.015.050.001
DGR.522/21 aggiornata con 4379/2021	PAYBACK FARMACEUTICO 2020	469.467,64		AA0920	220.015.055.001
DGR 218/2020	Rimborso prestazioni Sanitarie a cittadini stranieri autorizzati all'ingresso per cure in Italia	78.587,00		EA0060	240.010.045.001
DGR. 84/2020	Rimborso spese assicurative per il trasporto e soccorso ammalati con le Associazioni di Volontariato- Anno 2019-	5.091,22		EA0060	240.010.045.001
DDG. 2267/2020	PAYBACK FARMACEUTICO 2020	25.383,19		EA0140	240.010.010.003

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	12.138.536	31.958.229	1.724.574	DGR 1000/2020
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-			
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-			

Tab. 50- Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo a ricavo / utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				50.144.766	49.034.664	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				45.821.339	44.711.237	
		DGR 1000	27/11/2020	Fondo Sanitario Regionale Indistinto 2020	44.096.766	44.083.809	210 005 005
		E-mail		Nota ASL2 n. 2760 Gestione Diretta del Rischio	1730	1730	210 005 005
		Dec. 7580/2020	09/12/2020	Piano operativo Regionale per il recupero delle liste d'attesa	5.606	0	210 005 005
		DGR 914/2020	18/11/2020	Piano operativo Regionale per il recupero delle liste d'attesa	1.059.953	44.493	210 005 005
		DGR 680/2020	29/07/2020	Emergenza Covid: Risorse cure Italia (potenziamento personale)	119.228	119.228	210 005 005
		DGR 4180/2020	22/07/2020	Emergenza Covid: Risorse cure Italia (potenziamento personale)	398.506	398.506	210 005 005
		Dec. 5695/2020	28/09/2020	Emergenza Covid: Risorse cure Italia (potenziamento personale)	63.471	63.471	210 005 005
		DDG 4385/2021	05/07/2021	Emergenza Covid personale SSR incremento F.di contrattuali	76.079	0	210 005 005
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				4.323.427	4.323.427	
		DGR 684/2020	29/07/2020	Erogazione quote F.di Vincolati 2020 provenienti dal Min.Salute ad Aziende IRCSS Enti interessati del SSR per acquisto farmaci innovativi (oncologici e non)	1.743.427	1.743.427	210 005 010
		DGR 642/2020	24/07/2020	Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'annualità 2020	2.580.000	2.580.000	210 005 010

Tab. 51– Informativa contributi in conto esercizio (I parte)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo a ricavo / utilizzato	Codice conto
AA0050	EXTRA FONDO:				14.012.754	13.960.554	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				35.302	35.302	
		DDG 7700/2020	11/12/2020	DEATH SYNDROME	116	116	210 010 005
		DDG 6600/2020	26/10/2020	Rimborso personale CRI	35.186	35.186	210 010 010
		Nota prot. PG/2021/236192		Risorse regionali da iscrivere a Bilancio e su destinazione Utile D'esercizio	114.390	114.390	210 010 005
		DGR. 1054	19/11/2021	Modifica DGR. 834 del 28/19/2011 Variazione somme assegnate	-114.390	-114.390	210 010 005
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA						
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				4.449.104	4.396.904	
		DGR 488/2020	30/12/2020	Liquidazione a favore delle aziende ed enti del SSR per ripartizione finanziamento delle misure finalizzate alla riduzione quota fissa ricetta	1.337.759	1.337.759	210 025 025
		DGR. 457/2020	10/12/2020	Prevenzione e divieto pratiche mutilazione genitale femminile.	6.104	6.104	210 025 025
		DGR. 437/2020	02/12/2020	NEURO INFIAMMAZIONE E NEURODEGENERATIVA	75.000	22.800	210 025 025
		DGR. 68/2021	08/03/2021	Rinnovo contratto PTA 2016-2018	32.231	32.231	210 025 025
		DGR 404/2020	04/11/2020	Emergenza COVID: Risorse Cura Italia II trache (D.L. 18/2020 convertito L.27/2020)	1.105.737	1.105.737	210 025 025
		DGR 34/2020	08/02/2021	Emergenza COVID: Risorse Cura Italia III trache (D.L. 18/2020 convertito L.27/2020)	676.862	676.862	210 025 025
		DGR. 13/2021	25/01/2021	Erogazione ad Aziende, Enti e Irccs del SSR risorse ex L.77/2020 "Rilancio"	1215.411	1215.411	210 025 025
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:	DGR 229/2021	30/03/2021	Ulteriori assegnazioni alle Aziende socio sanitarie e Irccs appartenenti al SSR per l'esercizio 2020	6.535.317	6.535.317	210 025 030
AA00140	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)				2.993.031	2.993.031	
AA00141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	DGR 1019/20 e 1064/20	21/12/2020; 18/11/2020	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) Rimborso prestazioni Sanitarie a cittadini stranieri irregolari STP/2020	489.909	489.909	210 020 006
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:	DGR 582/2020	10/07/2020	Ulteriori risorse da iscrivere a bilancio.	2.498.134	2.498.134	210 020 010
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:	Nota 22347	03/08/2020	Progetto CCm Revamp	4.988	4.988	210 025 016

Tab. 51- Informativa contributi in conto esercizio (II parte)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato nell'eserci	Importo a ricavo / utilizzato	Codice conto
	<b>PER RICERCA:</b>						
AA0190	<b>Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:</b>				<b>5.974.681</b>	<b>3.112.227</b>	
				Contributi ministeriali per ricerca corrente 2020	3.260.195	3.112.227	210 035 005
				Contributo Piramide 2020	2.714.486	0	210 035 005
AA0200	<b>Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:</b>				<b>8.676.492</b>	<b>1.328.704</b>	
				Contributi per ricerca finalizzata da stato	1.339.978	133.984	210 035 010
				Contributi per ricerca finalizzata Minist. Per 5 per mille 2018	3.684.001	1.194.720	210 035 010
				Contributi per ricerca finalizzata Minist. Per 5 per mille 2019	3.652.513	0	210 035 010
AA0210	<b>Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:</b>				<b>772.227</b>	<b>69.135</b>	
				Contributi per ricerca finalizzata da U.E.	195.972	3.478	210 035 015
				Contributi per ricerca finalizzata da altri enti pubblici	576.255	65.657	210 035 015
AA0220	<b>Contributi da privati per ricerca:</b>				<b>2.417.327</b>	<b>290.907</b>	
				Contributi per ricerca finalizzata da altri	1.447.452	128.972	210 035 020
				Contributi per ricerca finalizzata da Fond.ne Gaslini	400.000	0	210 035 020
				Contributi per ricerca da donazioni	569.875	161.935	210 035 020
	<b>Totale contributi c/esercizio per ricerca</b>						
AA0230	<b>CONTRIBUTI DA PRIVATI:</b>			Contributi c/esercizio da privati - Fondazione Gaslini- Querci- Eredità e legati - istituzioni soc. senza fini di lucro	<b>2.639.743</b>	<b>1.526.879</b>	210 025 020/ 210 025 021
	<b>TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO TAB. 51 (I - II - III PARTE)</b>				<b>84.637.990</b>	<b>69.323.070</b>	

Tab. 51– Informativa contributi in conto esercizio (III parte)

**Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CT01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Si rimanda a quanto dettagliatamente esposto sopra in merito ai Contributi in Conto esercizio da Regione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	50.144.766	343.296	0,68%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo		0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		0	0,00%
AA0140	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)		0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca		0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati		0	0,00%
	<b>Totale</b>	<b>50.144.766</b>	<b>343.296</b>	<b>0,68%</b>

**Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti**

La rettifica dei contributi in conto esercizio a investimenti è stata determinata da:

- Copertura acquisti di beni in c/capitale per fronteggiare l'emergenza Covid per €.116.420;
- Copertura costi accessori c/capitale per installazione RNM finanziata al 50% da Ministero Salute e Regione Liguria per €.226.876.

## 18. Proventi e ricavi diversi

Di seguito vengono riportate le analisi delle seguenti voci:

- **“Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti”** accoglie gli utilizzi, effettuati nell’esercizio 2020, dei contributi di esercizi precedenti accantonati ai relativi “Fondi per quote inutilizzate negli esercizi precedenti”.  
Tale voce, pari ad €.5.317.684, rileva un incremento rispetto all’esercizio precedente pari ad €.730.005;
- **“Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria”**, pari ad €.89.318.310, hanno registrato un incremento di €.3.293.465, prevalentemente attribuibile alla maggiore quota, per circa €.4.900.000, di Mobilità intra ed extra regionale, parzialmente compensato da minori proventi per prestazioni fatturate e libera professione.

I dettagli dei ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie ad aziende sanitarie pubbliche sono illustrati **nella tab. n. 53** precisando che le voci di mobilità attiva intraregionale – contraddistinte dalla lettera R sul modello CE ministeriale accolgono solo i valori delle fatture emesse verso le Aziende del SSR, così come indicato dalla Regione.

A tal proposito si conferma di aver provveduto a compilare la tabella pervenuta da parte dell’Ufficio Monitoraggio Sanitario, contenente sia la mobilità attiva sia quella passiva che si allega alla presente Nota Integrativa **(All. 12A e 12B)**

Si evidenzia che le fatture emesse e da emettere verso l’E.O. Ospedali Galliera, sempre sulla base delle indicazioni regionali ricevute, sono state contabilizzate tra i “Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici” voce CE A-A0440.

Sulla base delle indicazioni regionali ricevute questo Istituto ha provveduto ad inviare tramite e-mail alle Aziende sanitarie appartenenti al SSR i dati relativi alle fatturazioni emesse in regime di mobilità intra regionale per le reciproche quadrature.

In merito infine ai dati relativi alle prestazioni erogate in regime di intra-moenia, riportati nella **tab. n.54**, si precisa che gli stessi vengono ribaltati in contabilità generale dalla contabilità sezionale dell’U.O. Gestione e Valorizzazione del Personale all’atto del pagamento ai medici.

- **“Concorsi, recuperi e rimborsi”** sono pari a €.3.755.172 e sono diminuiti di €.660.284 principalmente a seguito di minori rimborsi assicurativi verso pazienti.  
All’interno di questa voce sono inclusi anche i rimborsi per Pay back farmaceutico per €.1.854.539, assegnati dalla Regione Liguria con DGR 522/2021 e ss.mm.ii.

- **“Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)”** ammonta ad €1.196.197, presenta una diminuzione di €931.261 (-43,77%) principalmente a seguito dell’abolizione quota fissa per ricetta, nonché dai minori accessi dei pazienti presso l’Istituto a causa dello stato di emergenza da Covid19;

- **“Quota contributi in c/capitale imputata all’esercizio**, pari ad €6.076.911, è aumentata di €251.763.

Tale voce rappresenta la quota dei contributi in conto capitale appostata a ricavo a sterilizzazione dei costi capitalizzati di competenza dell’esercizio.

- **“Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni”**, non è stata movimentata;

- **“Altri ricavi e proventi”** comprendono prevalentemente ricavi per attività commerciale, per fitti attivi e altri proventi diversi. Essi hanno registrato un decremento dell’50,23% pari ad €1.639.766 principalmente imputabile a minori proventi commerciali per sperimentazioni cliniche. Per quanto attiene i ricavi da attività commerciale, si precisa che la registrazione dei proventi di carattere scientifico (per quanto riguarda le sperimentazioni farmaci e studi clinici, le attività di studi e consulenze in ambito “Rete PRINTO” e altri proventi della ricerca) viene effettuata sulla base del regolamento approvato con delibera del CdA n. 49 del 14/04/2014 (modificata con deliberazioni n. 206 del 14/12/2015, n. 199 del 13/12/2016 e n. 175 del 13/11/2017) e con deliberazione n. 192 del 15/12/2014 e che i predetti proventi sono gestiti da parte della Direzione Scientifica di questo Istituto.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Asl 1	Asl 2	Asl 3	Asl 4	Asl 5	IRCCS San Martino - IST	A.LI.SA.	Altri enti	TOTALE
AA0350	Prestazioni di ricovero	3.729.025	4.529.009	22.803.065	3.293.229	2.660.035	0			37.014.363
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	352.887	532.889	4.928.649	548.240	368.841				6.731.506
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
AA0380	Prestazioni di File F	44.989	1255.897	6.943.205	662.574	523.161				9.429.826

	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	<b>0</b>	<b>31.389.620</b>	<b>31.389.620</b>						
AA0460	Prestazioni di ricovero								29.639.950	29.639.950
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								1429.916	1429.916
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0
AA0490	Prestazioni di File F								319.754	319.754

	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	<b>4.126.901</b>	<b>6.317.795</b>	<b>34.674.919</b>	<b>4.504.043</b>	<b>3.552.037</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31.389.620</b>	<b>84.565.315</b>
--	---	------------------	------------------	-------------------	------------------	------------------	----------	----------	-------------------	-------------------

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	Asl 1	Asl 2	Asl 3	Asl 4	Asl 5	IRCCS San Martino - IST	A.LI.SA.	Altri enti	TOTALE
AA0350	Prestazioni di ricovero	0	0	468.336	0	0				468.336
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.552	18.198	1392	2.452	2.816	79.083			108.493
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	1000								1000
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.840								2.840
AA0810	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione							31276		31276
AA0830	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			229				150	110	489
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici									0
AA0870	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici									0
EA0060	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		364	17.301	19	9	120.825	97.513		236.031
EA0130	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi									0
EA0160	E.1B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione									0

	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>								<b>327.296</b>	<b>327.296</b>
AA0440	Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici									0
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									0
AA0590	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione								327.296	327.296

	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	<b>8.392</b>	<b>18.562</b>	<b>487.258</b>	<b>2.471</b>	<b>2.825</b>	<b>199.908</b>	<b>128.939</b>	<b>327.406</b>	<b>1.175.761</b>
--	--	--------------	---------------	----------------	--------------	--------------	----------------	----------------	----------------	------------------

	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	<b>4.135.293</b>	<b>6.336.357</b>	<b>35.162.177</b>	<b>4.506.514</b>	<b>3.554.862</b>	<b>199.908</b>	<b>128.939</b>	<b>110</b>	<b>54.024.160</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31.716.916</b>	<b>31.716.916</b>
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>									<b>85.741.076</b>

Tab. 53– Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA</b>	<b>Valore CE al 31/12/2020</b>	<b>Valore CE al 31/12/2019</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	54.889	90.680	-35.791	-39,47%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1017.366	1.711.903	-694.537	-40,57%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1lett. c), d) ed ex art. 57-58)	332.051	350.780	-18.729	-5,34%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.840	9.243	-6.403	-69,27%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>1.407.146</b>	<b>2.162.606</b>	<b>-755.460</b>	<b>-34,93%</b>
BA 1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera		29.049	-29.049	-100,00%
BA 1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica *	846.482	1.540.984	-694.502	-45,07%
BA 1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica			0	0,00%
BA 1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	252.338	288.762	-36.424	-12,61%
BA 1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA 1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0,00%
BA 1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>1.098.820</b>	<b>1.858.795</b>	<b>-759.975</b>	<b>-40,89%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
YA0040	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	65.122	120.288	-55.166	-45,86%
	Costi diretti aziendali	41896		41896	0,00%
	Costi generali aziendali	23.067		23.067	0,00%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>130.085</b>	<b>120.288</b>	<b>9.797</b>	<b>8,14%</b>
	* di cui: Fondo di perequazione	38.307	70.758	-32.451	-45,86%
	* di cui: Fondo L. 189/2012	38.307	70.758	-32.451	-45,86%
	* di cui: Fondo per supporto indiretto L.P.	11.492	22.215	-10.723	-48,27%

Tab. 54– Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Asl 1	Asl 2	Asl 3	Asl 4	Asl 5	E.O. Galliera	Osp. Evangelic o	IRCCS San Martino - IST	TOTALE
	<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									0
Medicinali senza AIC									0
Emoderivati di produzione regionale									0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>									0
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici									0
Dispositivi medici impiantabili attivi									0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
<b>Prodotti dietetici</b>									0
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>									0
<b>Prodotti chimici</b>									0
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>									0
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
...									0
<b>Prodotti alimentari</b>									0
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>									0
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>									0
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>									0
<b>Materiale per la manutenzione</b>									0
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
...									0
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab.55– Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>PR01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## 19. Acquisti di beni

Gli “**Acquisti di beni**” presentano un incremento di €.608.497 (pari al 1,66%) rispetto all’esercizio precedente.

Nella tabella n. 56 sotto riportata sono indicati i dati relativi alla distribuzione diretta dei farmaci così come comunicato da parte dell’U.O.C. Farmacia, precisando che gli importi indicati nella tab. 56 sono ricavati dai flussi della farmaceutica inviati in Regione nel corso dell’esercizio 2020 riferiti alla distribuzione diretta pura. I valori di spesa si riferiscono ai farmaci consegnati, tuttavia non è possibile definire gli importi destinati alla distribuzione diretta in fase di acquisto.

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			<b>0</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	8.158.419		8.158.419
Medicinali senza AIC	81.182		81.182
Emoderivati di produzione regionale	0		0
Prodotti dietetici	0		0
<b>TOTALE</b>	<b>8.239.601</b>	<b>0</b>	<b>8.239.601</b>

*Tab. 56– Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione*

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Asl 1	Asl 2	Asl 3	Asl 4	Asl 5	E.O. Galliera	Osp. Evangelico	IRCCS San Martino - IST	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									0
BA0050	Medicinali senza AIC									0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale									0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	146.506	146.506
BA0080	Sangue ed emocomponenti da pubblico (Az. Sanit. Regione)								132.452	132.452
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici									0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi									0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
BA0250	Prodotti dietetici									0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)									0
BA0270	Prodotti chimici									0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario									0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari									0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria									0
BA0360	Materiale per la manutenzione									0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...									0
	...									0
	TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	146.506	146.506

Tab. 57– Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

### AB01 – Acquisti di beni

Per quanto riguarda il costo di **acquisto di beni sanitari**, si rileva un l'aumento di €.666.347 determinato da maggiori acquisti di dispositivi e diagnostici per l'effettuazione di esami per il Covid 19 (tamponi e sierologici).

Si precisa che all'interno della voce Prodotti Farmaceutici, sono ricompresi i costi per farmaci innovativi e orfani che sono passati da circa €2.700.000 per l'anno 2019 a circa €2.300.000 per l'anno 2020 e i farmaci ordinari sono anch'essi diminuiti complessivamente di circa €400.000.

L'acquisto di **beni non sanitari** ha subito un decremento del -14,16%, pari ad €57.850, rilevato principalmente nella voce "Supporti informatici e cancelleria" per circa €44.000 e la differenza residua è ripartita in modo uniforme sulle altre componenti.

CONFRONTO ACQUISTI BENI SANITARI E NON SANITARI				
VOCE CE	DESCRIZIONE	ANNO 2020	ANNO 2019	DIFFERENZA 2020/2019
BA0030	B.1.A.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	17.029.434,00	17.873.017,00	-843.583,00
BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	146.506,00	136.336,00	10.170,00
BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	18.838.137,00	17.406.660,00	1.431.477,00
BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	86,00	25.526,00	-25.440,00
BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	8.364,00	2.936,00	5.428,00
BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	37.310,00	18.978,00	18.332,00
BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	962.390,00	892.427,00	69.963,00
BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,00	0,00	0,00
	<b>Acquisti di beni sanitari</b>	<b>37.022.227,00</b>	<b>36.355.880,00</b>	<b>666.347,00</b>
BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	116,00	561,00	-445,00
BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	39.822,00	38.864,00	958,00
BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	4.407,00	5.463,00	-1.056,00
BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	167.724,00	211.785,00	-44.061,00
BA0630	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	2.795,00	0,00	2.795,00
BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	135.691,00	151.732,00	-16.041,00
BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,00	0,00	0,00
	<b>Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>350.555,00</b>	<b>408.405,00</b>	<b>-57.850,00</b>

tab. 56bis-Acquisti di beni

#### Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	Nel corso dell'esercizio 2020 sono stati rilevati costi per acquisti di sangue ed emocomponenti come meglio dettagliato nella tab. n. 57
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Si rimanda a quanto sopra indicato

## 20. Acquisti di servizi

Gli **“Acquisti di servizi sanitari”** hanno registrato un decremento del -6,47% rispetto all’esercizio precedente, i cui dettagli e variazioni sono evidenziati nelle tabelle da n. 58 a n.61.

In particolare si precisa che le voci di mobilità passiva Intraregionale (di cui alla tab. 58) contraddistinte dalla lettera R sul modello CE ministeriale accolgono solo i valori delle fatture ricevute da parte delle Aziende del SSR, così come indicato da parte della Regione.

La tabella contenente sia la mobilità attiva sia quella passiva è allegata alla presente Nota Integrativa **(All. 12)**.

Si evidenzia che le fatture ricevute e da ricevere da parte dell’E.O. Ospedali Galliera, sempre sulla base delle indicazioni regionali ricevute, sono state contabilizzate tra gli **“Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione”**, voce CE BA1510.

Sulla base delle indicazioni regionali ricevute questo Istituto ha provveduto ad inviare tramite email alle Aziende sanitarie appartenenti al SSR i dati relativi alle fatturazioni emesse in regime di mobilità intra regionale per le reciproche quadrature.

Gli **“Acquisti di servizi non sanitari”**, comprensivi di servizi appaltati e utenze, hanno subito un incremento del 1,40% rispetto all’esercizio precedente. I dettagli dei servizi non sanitari sono evidenziati nella tab.n.62.

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'</b>	<b>Asl 1</b>	<b>Asl 2</b>	<b>Asl 3</b>	<b>Asl 4</b>	<b>Asl 5</b>	<b>IRCCS San Martino - IST</b>	<b>TOTALE</b>
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	0	0	0	0	0	0	0
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa							0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F							0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione							0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							0
BA1160	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria							0
	<b>COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>							0
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	0	0	0	0	0	0	0
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	0	0	13.307	0	0	399.249	412.556
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale						29.280	29.280
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della regione							0
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici							0
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione							0
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università							0
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			13.278			369.755	383.033
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione e Fatt. da Ricevere							0
BA1720	Consulenze non sanitarie da Az. Sanitarie Pubbliche della Regione			23				23
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da aziende sanitarie pubbliche regione			6			214	220
EA0330	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale							0
EA0470	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							0
<b>BA1520-BA0670-BA1870</b>	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>							214.394
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	0	0	13.307	0	0	399.249	626.950
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	0	0	13.307	0	0	399.249	412.556
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>							214.394

Tab. 58– Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI</b>	<b>Valore CE al 31/12/2020</b>	<b>Valore CE al 31/12/2019</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
<b>BA0410</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	<i>Costi per assistenza MMG</i>			0	0,00%
BA0440	<i>Costi per assistenza PLS</i>			0	0,00%
BA0450	<i>Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>			0	0,00%
BA0460	<i>Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>			0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale			0	0,00%
<b>BA0490</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0500	- da convenzione			0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
<b>BA0530</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>340.103</b>	<b>337.706</b>	<b>2.397</b>	<b>0,71%</b>
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	29.280	43.920	-14.640	-33,33%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	173.108	155.921	17.187	11,02%
BA0580	- da privato	137.715	137.865	-150	-0,11%
BA0590	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>			0	0,00%
BA0600	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>			0	0,00%
BA0610	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>	0		0	0,00%
BA0620	<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>	137.715	137.865	-150	-0,11%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
<b>BA0640</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
<b>BA0700</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0740	- da privato			0	0,00%
<b>BA0750</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0790	- da privato			0	0,00%

Tab. 59– Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI</b>	<b>Valore CEal 31/12/2020</b>	<b>Valore CEal 31/12/2019</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
<b>BA0800</b>	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza o ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>			0	0,00%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza o ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>			0	0,00%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza o ospedaliera da Case di Cura private</i>			0	0,00%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza o ospedaliera da altri privati</i>			0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
<b>BA0900</b>	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0	0,00%
BA0940	- da privato (intra-regionale)			0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
<b>BA0960</b>	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale			0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1000	- da privato (intra-regionale)			0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
<b>BA1030</b>	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale			0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1070	- da privato			0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%

**Tab.59– Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte**

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI</b>	<b>Valore CE al 31/12/2020</b>	<b>Valore CE al 31/12/2019</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
<b>BA 1090</b>	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>				
BA 1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA 1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA 1120	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA 1130	- da privato	232.398	204.872	27.526	13,44%
<b>BA 1140</b>	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA 1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA 1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			0	0,00%
BA 1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0	0,00%
BA 1180	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA 1190	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
<b>BA 1200</b>	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>1.098.820</b>	<b>1.858.795</b>	<b>-759.975</b>	<b>-40,89%</b>
<b>BA 1280</b>	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>		<b>88.461</b>	<b>-88.461</b>	<b>100,00%</b>
BA 1290	Contributi ad associazioni di volontariato			0	0,00%
BA 1300	Rimborsi per cure all'estero			0	0,00%
BA 1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	0,00%
BA 1320	Contributo Legge 210/92			0	0,00%
BA 1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	88.461	-88.461	100,00%
BA 1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0,00%
<b>BA 1350</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>	<b>5.417.349</b>	<b>4.814.965</b>	<b>602.384</b>	<b>12,51%</b>
BA 1360	Consulenze sanitarie e socio-san. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0	0	0,00%
BA 1370	Consulenze sanitarie e socio-sanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	324.409	129.334	195.075	150,83%
BA 1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-san. da privato:	5.092.940	4.685.631	407.309	8,69%
BA 1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	61.574	47.040	14.534	30,90%
BA 1400	Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	1.364.552	1.189.667	174.885	14,70%
BA 1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-san. da privato	144.218	1.389.839	-1.245.621	-89,62%
BA 1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.134.650	984.148	150.502	15,29%
BA 1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.669.940	486.316	1.183.624	243,39%
BA 1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	718.006	588.621	129.385	21,98%
BA 1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	0	0	0	0,00%
BA 1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA 1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA 1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
<b>BA 1490</b>	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>930.745</b>	<b>1.269.075</b>	<b>-338.330</b>	<b>-26,66%</b>
BA 1500	Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	383.033	470.171	-87.138	-18,53%
BA 1510	Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	277.776	411.259	-133.483	-32,46%
BA 1520	Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	204.263	240.201	-35.938	-14,96%
BA 1530	Altri servizi sanitari da privato	65.673	147.444	-81.771	-55,46%
BA 1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
<b>BA 1550</b>	<b>COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>8.019.415</b>	<b>8.573.874</b>	<b>-554.459</b>	<b>-6,47%</b>

Tab. 60– Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte



### Altre informazioni relative ad acquisti servizi sanitari diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

### AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

<b>AS02 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
------------------	---

### AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Nell'esercizio sono stati contabilizzati costi per consulenze, collaborazioni, prestazioni di lavoro interinale e altre- sanitarie e sociosanitarie - relativamente alle seguenti tipologie:

VOCE CE	Tipologia prestazione	Soggetto fornitore	Importo 2020	Importo 2019
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della regione	Enti e soggetti pubblici	-	-
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	Enti e soggetti pubblici	324.409	129.334
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma2, CCNL 8 giugno 2000	Enti e soggetti privati diversi	61.574	47.040
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	Enti e soggetti privati diversi	1.369.774	1.189.667
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	Enti e soggetti privati diversi	144.218	1.389.839
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	Enti e soggetti privati diversi	1.134.650	984.148
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	Temporary S.p.a.	1.669.940	486.316
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	Enti e soggetti privati diversi	712.784	588.621
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	Enti esoggetti pubblici	-	-
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	Enti esoggetti pubblici	-	-
		<b>TOTALE</b>	<b>5.417.349,00</b>	<b>4.814.965,00</b>

<b>CODICE MOD. CE</b>	<b>DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>Valore CE al 31/12/2020</b>	<b>Valore CE al 31/12/2019</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
<b>BA 1570</b>	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>18.324.429</b>	<b>17.794.761</b>	<b>529.668</b>	<b>2,98%</b>
BA 1580	Lavanderia	2.909.570	2.726.770	182.800	6,70%
BA 1590	Pulizia	4.145.671	4.032.198	113.473	2,81%
BA 1600	Mensa	2.009.358	2.328.996	-319.638	-13,72%
BA 1610	Riscaldamento		0	0	0,00%
BA 1620	Servizi di assistenza informatica		0	0	0,00%
BA 1630	Servizi trasporti (non sanitari)	34.997	41.554	-6.557	-15,78%
BA 1640	Smaltimento rifiuti	425.365	413.282	12.083	2,92%
BA 1650	Utenze telefoniche	278.725	275.101	3.624	1,32%
BA 1660	Utenze elettricità	3.329	17.680	-14.351	-81,77%
BA 1670	Altre utenze	468.928	458.010	10.918	2,38%
BA 1680	Premi di assicurazione	227.397	235.533	-8.136	-3,45%
BA 1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	23	0	23	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA 1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	3.866	0	3.866	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.817.200	7.265.637	551.563	7,59%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
<b>BA 1750</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>742.434</b>	<b>931.480</b>	<b>-189.046</b>	<b>-20,30%</b>
BA 1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	25.878	-25.878	-100,00%
BA 1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA 1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	732.303	905.602	-173.299	-19,14%
BA 1790	Consulenze non sanitarie da privato	199.343	354.555	-155.212	-43,78%
BA 1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato		140.463	-140.463	-100,00%
BA 1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria		0	0	0,00%
BA 1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	324.951	285.644	39.307	13,76%
BA 1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	208.009	124.940	83.069	66,49%
BA 1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	10.131	0	10.131	0,00%
BA 1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA 1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA 1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	10.131	0	10.131	0,00%
<b>BA 1880</b>	<b>FORMAZIONE</b>	<b>157.991</b>	<b>233.856</b>	<b>-75.865</b>	<b>-32,44%</b>
BA 1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.300	24.909	-12.609	-50,62%
BA 1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	145.691	208.947	-63.256	-30,27%
	<b>TOTALE</b>	<b>19.224.854</b>	<b>18.960.097</b>	<b>264.757</b>	<b>1,40%</b>

Tab. 62– Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

#### AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Nell'esercizio sono stati contabilizzati costi per consulenze, collaborazioni, prestazioni di lavoro interinale e altre- non sanitarie - relativamente alle seguenti tipologie:

VOCE CE	Tipologia prestazione	Soggetto fornitore	Importo 2020	Importo 2019
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	Enti e soggetti privati diversi	199.343	354.555
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	Enti e soggetti privati diversi	-	140.463
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	Temporary S.p.a.	324.951	285.645
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	Enti e soggetti privati diversi	208.009	124.940
		<b>TOTALE</b>	<b>732.303</b>	<b>905.603</b>

#### AS05 – Manutenzioni e riparazioni

Le "Manutenzioni e riparazioni" sono sostanzialmente in linea con i dati relativi all'esercizio 2019.

Sulla base dei principi contabili stabiliti dall'O.I.C. le manutenzioni ordinarie che non generano un incremento del valore del cespite, bensì il suo mantenimento in pristino, vengono iscritte direttamente a conto economico tra i costi in conto esercizio.

Tra le manutenzioni ordinarie, pertanto, sono contabilizzati i costi a tal fine sostenuti relativamente ai fabbricati strumentali, impianti, altre apparecchiature, ecc..

I costi sostenuti per manutenzioni incrementative del valore del cespite cui si riferiscono, al contrario, vengono portati ad incremento del valore delle immobilizzazioni a cui si riferiscono e pertanto non transitano nel conto economico.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
BA 1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	460.659	579.298	-118.639	-20,48%
BA 1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.289.721	2.274.799	14.922	0,66%
BA 1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.368.460	3.302.145	66.315	2,01%
BA 1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	1319	2.330	-1011	-43,39%
BA 1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	5.247	3.211	2.036	63,41%
BA 1970	Altre manutenzioni e riparazioni	883.546	805.421	78.125	9,70%
BA 1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
<b>BA 1910</b>	<b>TOTALE</b>	<b>7.008.952</b>	<b>6.967.204</b>	<b>41.748</b>	<b>0,60%</b>

Tab. 63– Dettaglio manutenzioni e riparazioni

## AS06 – Godimento beni di terzi

Il totale dei “Costi di godimento dei beni di terzi”, sono sostanzialmente in linea con l’esercizio precedente registrando una variazione del 0,58% imputabile all’area sanitaria.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CANONI DI NOLEGGIO	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
BA 2020	Canoni di noleggio - area sanitaria	133.656	118.938	14.718	12,37%
BA 2030	Canoni di noleggio - area non sanitaria	400.339	411.999	-11.660	-2,83%
<b>BA 2010</b>	<b>TOTALE</b>	<b>533.995</b>	<b>530.937</b>	<b>3.058</b>	<b>0,58%</b>

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2020	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA 1580	Lavanderia	2.909.570	2.909.570		100,00%
BA 1590	Pulizia	4.145.671	4.145.671		100,00%
BA 1600	Mensa	2.009.358		2.009.358	0,00%
BA 1610	Riscaldamento	0			0,00%
BA 1620	Servizi di assistenza informatica	0			0,00%
BA 1630	Servizi trasporti (non sanitari)	34.997			0,00%
BA 1640	Smaltimento rifiuti	425.365		425.365	0,00%
BA 1650	Utenze telefoniche	278.725		278.725	0,00%
BA 1660	Utenze elettricità	3.329		3.329	0,00%
BA 1670	Altre utenze	468.928		468.928	0,00%
BA 1680	Premi di assicurazione	227.397		227.397	0,00%
BA 1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	23			0,00%
	...				0,00%
	...				0,00%
BA 1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	3.866		3.866	0,00%
	...				0,00%
	...				0,00%
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato:	7.817.200		7.817.200	0,00%
	...				0,00%
	...				0,00%
BA 1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.300			0,00%
BA 1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	145.691			0,00%
BA 1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	460.659		460.659	0,00%
BA 1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.289.721		2.289.721	0,00%
BA 1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.368.460		3.368.460	0,00%
BA 1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	1319		1319	0,00%
BA 1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	5.247		5.247	0,00%
BA 1970	Altre manutenzioni e riparazioni	883.546		883.546	0,00%
BA 1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0			0,00%
	<b>TOTALE</b>	<b>25.491.372</b>	<b>7.055.241</b>	<b>18.243.120</b>	<b>27,68%</b>

Tab. 64– Dettaglio costi per contratti multiservizio

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari/operativi attivati con fondi aziendali:						
Leasing finanziari/operativi finanziati dalla Regione (a carico FSR):						

Tab. 65– Dettaglio canoni di leasing

## 21. Costi del personale

I “Costi del personale”, al netto di IRAP, hanno subito un incremento del 3,14%, ripartito come segue:

- Personale dirigente medico +€1.585.559;
- Personale dirigente non medico + €105.217;
- Personale comparto ruolo sanitario + €1.439.165;
- Personale dirigente altri ruoli (professionale/tecnico/amministrativo) - €63.870;
- Personale comparto altri ruoli (prof.le/tecnico/ammin.vo) - €178.066.

Dalle suddette variazioni si può evincere come nell’anno 2020 i costi del personale dipendente, nel loro totale complessivo, risultino incrementati rispetto a quelli dell’esercizio precedente.

In particolare l’incremento si riferisce a tutto il personale del ruolo sanitario e alla dirigenza medica, principalmente a seguito di assunzioni di personale a tempo determinato al fine di contrastare l’emergenza Covid19

Sulla base di quanto stabilito dalle norme sul contenimento dei costi del personale, con particolare riferimento alla L. 296/2006 e successive Leggi Finanziarie, dall’U.O.C. Gestione Risorse Umane ha trasmesso con nota prot. n. 15684/2021 l’attestazione del rispetto del tetto di spesa con l’abbattimento dell’1,4% allegata alla Relazione sulla Gestione.

Il dettaglio dei costi del personale suddiviso per ruolo e per codici del modello CE è esplicitato nelle tabelle da n.66 a n. 69.

In riferimento alla costituzione della tabella 70 Fondi Personale si rimanda a quanto attestato dal Responsabile dell’U.O.C. Gestione Risorse Umane con la suddetta prot. n. 15684/2021

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>79.089.905</b>	<b>75.959.964</b>	<b>3.129.941</b>	<b>4,12%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>35.776.002</b>	<b>34.085.225</b>	<b>1.690.776</b>	4,96%
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>29.406.729</b>	<b>27.821.170</b>	<b>1.585.559</b>	5,70%
BA2120	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	27.304.940	26.951.556	353.384	1,31%
	Voci di costo a carattere stipendiale	14.601.198	14.374.772	226.426	1,58%
	Retribuzione di posizione	2.501.801	2.442.476	59.325	2,43%
	Indennità di risultato	337.224	417.336	-80.112	-19,20%
	Altro trattamento accessorio	4.086.323	4.047.963	38.360	0,95%
	Oneri sociali su retribuzione	5.778.394	5.669.009	109.385	1,93%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2130	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	2.037.371	858.122	1.179.249	137,42%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.309.475	562.909	746.566	132,63%
	Retribuzione di posizione	36.248	2.868	33.380	1163,84%
	Indennità di risultato	47.577	18.103	29.474	162,81%
	Altro trattamento accessorio	191.471	86.159	105.312	122,23%
	Oneri sociali su retribuzione	452.600	188.083	264.517	140,64%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2140	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	64.418	11.492	52.925	460,53%
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>6.369.273</b>	<b>6.264.055</b>	<b>105.217</b>	<b>1,68%</b>
BA2160	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	5.970.738	5.970.861	-124	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.175.605	3.091.566	84.039	2,72%
	Retribuzione di posizione	541.429	568.904	-27.475	-4,83%
	Indennità di risultato	378.705	355.954	22.751	6,39%
	Altro trattamento accessorio	607.161	684.453	-77.292	-11,29%
	Oneri sociali su retribuzione	1.267.838	1.269.985	-2.147	-0,17%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2170	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	398.535	293.194	105.341	35,93%
	Voci di costo a carattere stipendiale	221.690	192.211	29.478	15,34%
	Retribuzione di posizione	7.296	1.096	6.200	565,94%
	Indennità di risultato	62.763	22.965	39.798	173,30%
	Altro trattamento accessorio	16.821	12.033	4.787	39,78%
	Oneri sociali su retribuzione	89.966	64.889	25.077	38,65%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2180	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>				#DIV/0!
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>43.313.903</b>	<b>41.874.739</b>	<b>1.439.165</b>	<b>3,44%</b>
BA2200	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	41.246.017	41.615.819	-369.802	-0,89%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.934.962	28.818.025	-883.063	-3,06%
	Straordinario e indennità personale	2.263.831	2.164.216	99.615	4,60%
	Retribuzione per produttività personale	2.023.183	1.555.314	467.869	30,08%
	Altro trattamento accessorio	74.183	63.298	10.885	17,20%
	Oneri sociali su retribuzione	8.949.857	9.014.966	-65.109	-0,72%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2210	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	2.055.398	215.650	1.839.748	853,12%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.481.708	149.190	1.332.518	893,17%
	Straordinario e indennità personale	38.114	16.841	21.273	126,32%
	Retribuzione per produttività personale	70.165	1.844	68.321	3705,34%
	Altro trattamento accessorio	2.269	13	2.256	17088,56%
	Oneri sociali su retribuzione	463.142	47.762	415.381	869,69%
	Altri oneri per il personale Irap				#DIV/0!
BA2220	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	12.489	43.270	-30.781	-71,14%

Tab. 66– Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA 2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>270.119</b>	<b>307.153</b>	<b>-37.034</b>	<b>-12,06%</b>
<b>BA 2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>202.299</b>	<b>241.570</b>	<b>-39.271</b>	<b>-16,26%</b>
BA 2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	202.299	241.570	-39.271	-16,26%
	Voci di costo a carattere stipendiale	80.616	104.494	-23.878	-22,85%
	Retribuzione di posizione	57.189	69.527	-12.338	-17,75%
	Indennità di risultato	20.534	16.725	3.809	22,78%
	Altro trattamento accessorio	18	8	10	118,91%
	Oneri sociali su retribuzione	43.943	50.816	-6.873	-13,53%
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA 2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	#DIV/0!
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	#DIV/0!
	Retribuzione di posizione			0	#DIV/0!
	Indennità di risultato			0	#DIV/0!
	Altro trattamento accessorio			0	#DIV/0!
	Oneri sociali su retribuzione			0	#DIV/0!
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA 2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	#DIV/0!
<b>BA 2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>67.820</b>	<b>65.583</b>	<b>2.237</b>	<b>3,41%</b>
BA 2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	67.820	65.583	2.237	3,41%
	Voci di costo a carattere stipendiale	51.699	50.688	1.011	1,99%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	#DIV/0!
	Retribuzione per produttività personale	2.780	1.844	936	50,77%
	Altro trattamento accessorio			0	#DIV/0!
	Oneri sociali su retribuzione	13.342	13.052	290	2,22%
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA 2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	#DIV/0!
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	#DIV/0!
	Straordinario e indennità personale			0	#DIV/0!
	Retribuzione per produttività personale			0	#DIV/0!
	Altro trattamento accessorio			0	#DIV/0!
	Oneri sociali su retribuzione			0	#DIV/0!
	Altri oneri per il personale			0	#DIV/0!
BA 2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>			0	#DIV/0!

**Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale**

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>10.282.788</b>	<b>10.262.104</b>	<b>20.683</b>	<b>0,2%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>199.709</b>	<b>182.383</b>	<b>17.326</b>	<b>9,5%</b>
BA2340	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	199.709	182.383	17.326	9,5%
	Voci di costo a carattere stipendiale	102.553	97.829	4.724	4,8%
	Retribuzione di posizione	36.217	36.079	138	0,4%
	Indennità di risultato	19.246	10.376	8.870	85,5%
	Altro trattamento accessorio	9	0	9	100,0%
	Oneri sociali su retribuzione	41684	38.099	3.585	9,4%
	Altri oneri per il personale Irap			0	
BA2350	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0	0	0	#DIV/0!
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	#DIV/0!
	Retribuzione di posizione			0	#DIV/0!
	Indennità di risultato			0	#DIV/0!
	Altro trattamento accessorio			0	#DIV/0!
	Oneri sociali su retribuzione			0	#DIV/0!
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA2360	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>			0	#DIV/0!
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>10.083.079</b>	<b>10.079.722</b>	<b>3.358</b>	<b>0,0%</b>
BA2380	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	9.591.431	10.009.532	-418.101	-4,2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.524.197	6.976.103	-451.905	-6,5%
	Straordinario e indennità personale	440.140	432.278	7.862	1,8%
	Retribuzione per produttività personale	541.682	425.001	116.682	27,5%
	Altro trattamento accessorio	9.652	8.198	1.454	17,7%
	Oneri sociali su retribuzione	2.075.759	2.167.953	-92.194	-4,3%
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA2390	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	480.885	70.189	410.696	585,1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	309.845	50.688	259.157	511,3%
	Straordinario e indennità personale	32.794	1.950	30.844	1582,0%
	Retribuzione per produttività personale	28.263	1.844	26.420	1432,8%
	Altro trattamento accessorio	3.562	0	3.562	100,0%
	Oneri sociali su retribuzione	106.422	15.708	90.713	577,5%
	Altri oneri per il personale Irap			0	#DIV/0!
BA2400	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	10.763	0	10.763	100,0%

Tab. 68– Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA 2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>5.138.175</b>	<b>5.363.760</b>	<b>-225.585</b>	<b>-4,21%</b>
<b>BA 2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>510.454</b>	<b>552.379</b>	<b>-41.925</b>	<b>-7,59%</b>
BA 2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	415.470	471.637	-56.167	-11,91%
	Voci di costo a carattere stipendiale	209.254	247.158	-37.904	-15,34%
	Retribuzione di posizione	72.022	98.334	-26.312	-26,76%
	Indennità di risultato	48.795	28.653	20.142	70,30%
	Altro trattamento accessorio	49	40	9	23,06%
	Oneri sociali su retribuzione	85.351	97.453	-12.102	-12,42%
	Altri oneri per il personale irap			0	#DIV/0!
BA 2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	67.254	80.742	-13.488	-16,70%
	Voci di costo a carattere stipendiale	45.567	58.391	-12.824	-21,96%
	Retribuzione di posizione	757	1.838	-1.081	-58,80%
	Indennità di risultato	5.209	2.700	2.509	92,93%
	Altro trattamento accessorio	0	53	-53	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	15.721	17.759	-2.038	-11,48%
	Altri oneri per il personale			0	#DIV/0!
BA 2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	27.730		27.730	100,00%
<b>BA 2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>4.627.721</b>	<b>4.811.381</b>	<b>-183.660</b>	<b>-3,82%</b>
BA 2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	4.026.310	4.051.655	-25.345	-0,63%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.899.296	2.978.118	-78.822	-2,65%
	Straordinario e indennità personale	40.554	34.278	6.276	18,31%
	Retribuzione per produttività personale	232.272	178.177	54.095	30,36%
	Altro trattamento accessorio	3.491	3.917	-426	-10,88%
	Oneri sociali su retribuzione	850.698	857.165	-6.467	-0,75%
	Altri oneri per il personale irap			0	#DIV/0!
BA 2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	528.892	648.973	-120.082	-18,50%
	Voci di costo a carattere stipendiale	375.814	476.490	-100.676	-21,13%
	Straordinario e indennità personale	5.135	12.363	-7.227	-58,46%
	Retribuzione per produttività personale	29.533	16.595	12.938	77,97%
	Altro trattamento accessorio	1.892	35	1.857	5276,16%
	Oneri sociali su retribuzione	116.517	143.492	-26.974	-18,80%
	Altri oneri per il personale irap			0	#DIV/0!
BA 2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	72.519	110.753	-38.234	-34,52%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

## CP01 – Costi del personale

CP01 – SI	
-----------	--

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2011	IMPORTO FONDO AL 01/01/2020	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2020	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2020	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2020	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2020	IMPORTO FONDO AL 31/12/2020	VARIAZIONE FONDO ANNO 2020 VS FONDO ANNO 2011	VARIAZIONE FONDO ANNO 2020 VS FONDO INZIALE ANNO 2020
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>DIRIGENTI AREA SANITA'</b>						-		-	-
- Fondo per la retribuzione degli incarichi art. 94 CCNL 16-18 del 19/12/2020						-	6.442.749	6.442.749	6.442.749
- Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro art. 96 CCNL 16-18 del 19/12/2020						-	1.463.230	1.463.230	1.463.230
-Fondo per la retribuzione di risultato art. 95 CCNL 16-18 del 19/12/2020						-	262.767	262.767	262.767
<b>DIRIGENTI MEDICI E VETERINARI</b>			<b>278</b>	<b>57</b>	<b>39</b>	<b>296</b>		-	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e per l'indennità di struttura complessa	5.284.966	5.335.725				-	-	5.284.966	5.335.725
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.071.768	1.074.976				-	-	1.071.768	1.074.976
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	158.191	159.244				-	-	158.191	159.244
<b>DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI</b>			<b>66</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>67</b>			
- Fondo retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e per l'indennità di struttura complessa	969.579	1.024.589				-	-	969.579	1.024.589
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	77.224	52.024				-	-	77.224	52.024
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	124.839	150.139				-	-	124.839	150.139
<b>DIRIGENTI PTA</b>			<b>8</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>9</b>			
- Fondo retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e per l'indennità di struttura complessa	194.302	219.502				-	241.300	46.998	21.798
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	30.950	30.950				-	31.737	787	787

**Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale**

Si precisa infine che, con DGR n. 194/2020 e successiva DGR n. 776/2020 , la Regione Liguria ha assegnato all'Istituto Gaslini il limite del costo del personale per l'anno 2020, pari ad €.104.516.382, il cui rispetto è di seguito rappresentato:

<b>Tetto costi personale CONSUNTIVO 2020</b>					
		<b>A+R+C</b>	<b>A</b>	<b>R</b>	<b>C</b>
<b>Codice</b>	<b>Voce modello conto economico</b>	<b>TOTALE</b>	<b>ASSISTENZA</b>	<b>RICERCA</b>	<b>COVID</b>
BA0570	B.2.A.3.4) -Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale -da privato - Medici SUMAI	173.108,14	173.108,14	-	
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	61.574,40	52.800,40	-	8.774,00
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.369.774,54	608.043,63	692.678,91	69.052,00
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	144.217,73	7.243,76	116.433,34	20.540,63
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.134.650,23	1.114.650,23	20.000,00	
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.669.940,01	552.867,01	-	1.117.073,00
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	712.783,38	65.465,19	647.318,19	
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	324.951,37	324.951,37	-	
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	208.009,02	195.909,09	12.099,93	
BA2080	Totale Costo del personale	94.780.987,06	87.749.568,03	5.429.344,03	1.602.075,00
<b>TOTALE GENERALE</b>		<b>100.579.995,88</b>	<b>90.844.606,85</b>	<b>6.917.874,40</b>	<b>2.817.514,63</b>

<b>Tetto regionale costi del personale ex DGR 194/2020 e DGR 776/2020</b>	<b>104.516.382,00</b>
<b>TOTALE COSTI PERSONALE ASSISTENZA + RICERCA</b>	<b>97.762.481,25</b>
<b>DELTA</b>	<b>- 6.753.900,75</b>

<b>COSTO PERSONALE COVID</b>	<b>2.817.514,63</b>
------------------------------	---------------------

## 22. Oneri diversi di gestione

Gli “Oneri diversi di gestione” hanno subito un decremento del 49,52%.

Tale contrazione è dovuta principalmente al decremento degli oneri per la gestione diretta del rischio assicurativo interamente rimborsati dai contributi di pari importo da parte della Regione tramite Asl 2.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	252.146	308.123	-55.977	-18,17%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
<b>BA2540</b>	<b>Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale</b>	<b>799.546</b>	<b>827.245</b>	<b>-27.699</b>	<b>-3,35%</b>
	Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Generale, del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, del Direttore Scientifico	585.735	589.893	-4.158	-0,70%
	Indennità, rimborso spese ai membri di Organi Collegiali	213.811	237.352	-23.541	-9,92%
<b>BA2550</b>	<b>Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>430.606</b>	<b>760.956</b>	<b>-330.350</b>	<b>-43,41%</b>
	Costi ricerca documentati	377.830	565.576	-187.746	-33,20%
	Rimborso spese di viaggi e varie pers.dipendente	13.437	149.217	-135.780	-90,99%
	Altri oneri diversi di gestione	39.339	46.163	-6.824	-14,78%
<b>BA 2551</b>	<b>Altri oneri diversi di gestione Az. Sanit Pubbliche</b>	220	0	220	0,00%
<b>BA2552</b>	<b>Oneri derivanti gestione diretta rischi</b>	<b>308.400</b>	<b>1.651.426</b>	<b>-1.343.026</b>	<b>-81,33%</b>
<b>BA2500</b>	<b>TOTALE</b>	<b>1.790.918</b>	<b>3.547.750</b>	<b>-1.756.832</b>	<b>-49,52%</b>

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Tra gli “Oneri diversi di gestione” sono ricomprese anche le indennità e rimborsi spese ai membri di Organi Collegiali di cui si riportano i compensi lordi spettanti al Consiglio di Amministrazione ed ai Membri del Collegio Sindacale, per l’esercizio in commento:

	2020	2019
Consiglio di Amministrazione	€.585.735	€.589.893
Membri del Collegio Sindacale	€.213.811	€.237.352

### Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>OG01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?	NO	

## 23. Ammortamenti

Gli “**Ammortamenti**” hanno subito un decremento dello 0,35%.

Si precisa che gli ammortamenti delle immobilizzazioni materiali acquistate con contributi in c/capitale vengono sterilizzati mediante un criterio sistematico di “utilizzo” dei contributi stessi, effettuato mediante l’iscrizione a ricavo della quota corrispondente all’ammortamento.

Attraverso la sterilizzazione, pertanto, la quota di costo di competenza dell’esercizio (Ammortamento) dei cespiti acquistati con contributi in c/capitale non ha alcuna incidenza sul risultato dell’esercizio.

Nell’esercizio 2020 la quota di ammortamento, pari ad €.6.756.000 è stata sterilizzata per €.6.053.687, allocati tra la “Quota” che comprende anche la sterilizzazione delle minusvalenze derivanti dalla dismissione dei cespiti per €.23.224;

La differenza tra il totale degli ammortamenti e i contributi in c/capitale imputati all’esercizio, pari ad €.702.313, costituita da ammortamenti non sterilizzati di cui:

- €.128.427, corrispondenti alla quota di ammortamento del valore del parcheggio interrato sulla piana di S. Gerolamo, finanziato mediante un mutuo passivo stipulato con la banca Carige, per l’importo di €.4.280.884,20, di cui alla delibera dell’Istituto n. 159 del 20/12/2007, autorizzato dalla Regione con Deliberazione n. 475 del 30/04/2008;
- €.573.887 relativi ad acquisti, prevalentemente di fabbricati strumentali senza precisa contropartita dei relativi contributi di conto capitale.

Per ogni ulteriore dettaglio si rimanda a quanto evidenziato nelle tabelle relative alle immobilizzazioni del paragrafo n.4 della presente Nota Integrativa.

## 24. Variazione delle rimanenze

La “**Variazione delle rimanenze**”, è passata da - €.211.741 ad - €.435.232.

Tale variazione è dovuta prevalentemente ad un aumento delle scorte di magazzino dei beni sanitari.

Tutti i dettagli relativi alle rimanenze ed alle relative variazioni subite nel corso dell’esercizio 2020 sono dettagliatamente rappresentati nelle tabelle (e relativi commenti) fornite nel paragrafo n. 6 della presente Nota Integrativa cui si rimanda.

## 25. Accantonamenti

La voce “**Accantonamenti**” ha subito un aumento di €2.533.9000 pari al 19,70% e comprende:

- **Accantonamenti per rischi**, pari ad €82.824,00. In tale voce (così come previsto nelle istruzioni contabili regionali sono inseriti:
  - gli accantonamenti al Fondo rischi cause legali per €40.000 e gli accantonamenti per contenzioso personale dipendente per €35.000, così come comunicato dall’U.O.C. Affari Legali;
  - l’accantonamento per €7.824 relativo alla quota per Pay Back indicato dalla Regione con DGR 522/2021.
  
- **Accantonamento delle quote inutilizzate di contributi vincolati**, pari ad €15.314.921.

Tali accantonamenti rappresentano la quota di contributi che non è stata utilizzata nel corso dell’esercizio di riferimento e che potrà pertanto essere utilizzata negli esercizi successivi.

In contropartita di tali accantonamenti sono stati appostati i relativi Fondi per quote inutilizzate, come specificato sopra al paragrafo 12 “Fondi rischi ed oneri”.

Si precisa che all’interno di questo aggregato sono ricompresi gli accantonamenti:

- delle quote non spese per il finanziamento del recupero delle liste d’attesa (DGR 914/2020 e DEC 7580/2020) per €1.021.066;
- delle quote comunicate dalla Regione per “Fondi provenienti dallo Stato destinati ad all’incremento dei fondi contrattuali per le condizioni di lavoro e incarichi del personale del comparto sanità a seguito dell’emergenza epidemiologica da COVID19interventi urgenti per il potenziamento del servizio sanitario nazionale a seguito dell’emergenza epidemiologica da Covid-19” (DEC 4385/2021) pari ad €76.079.

L’importo degli accantonamenti distinti per singole voci è dettagliato nella tabella n. 72 che segue.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2020	Valore CE al 31/12/2019	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>82.824</b>	<b>490.633</b>	<b>-407.809</b>	<b>-83,12%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	40.000	100.000	-60.000	-60,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	35.000		35.000	100,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	<b>7.824</b>	<b>390.633</b>	<b>-382.809</b>	<b>-98,00%</b>
	Accant. a fondo svalutazione su crediti			0	0,00%
	Accantonamenti per rischi diversi contenzioso PayBack	7.824	390.633	-382.809	-98,00%
<b>BA2760</b>	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>			<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>BA2770</b>	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>15.314.921</b>	<b>12.373.212</b>	<b>2.941.709</b>	<b>23,77%</b>
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	110.102	45.351	1064.751	2347,80%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	52.200	856.650	-804.450	-93,91%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	10.913.334	7.042.980	3.870.354	54,95%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	112.864	1227.665	-114.801	-9,35%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate soggetti privati per ricerca	2.126.421	3.200.566	-1074.145	-33,56%
<b>BA2820</b>	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora			0	0,00%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai			0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica			0	0,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica			0	0,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto			0	0,00%
BA2890	Altri accantonamenti	0	0	0	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
	<b>TOTALE</b>	<b>15.397.745</b>	<b>12.863.845</b>	<b>2.533.900</b>	<b>19,70%</b>

**Tab.72 – Dettaglio accantonamenti**

**AC01 – Altri accantonamenti**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AC01.</b> La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	NO	

## 26. Proventi e oneri finanziari

Il saldo “**Proventi e oneri finanziari**” evidenzia un importo negativo di €.111.566, con un lieve decremento rispetto all’esercizio precedente pari ad €.1.003:

- I “**Proventi finanziari**” sono diminuiti di €.7.485 afferenti a minori interessi attivi sui titoli presenti nel portafoglio dell’Istituto;
- gli “**Oneri finanziari**” sono anch’essi diminuiti di circa €.8.488, principalmente a causa degli interessi passivi sul mutuo acceso per il completamento del parcheggio interrato dell’Istituto (calcolati annualmente in base al piano di ammortamento).

I “proventi finanziari”, rilevati nell’esercizio, per un totale di €.7.315 sono così composti:

COD. MOD. CE	DETTAGLIO	IMPORTO
CA0020	interessi attivi su c/c di tesoreria	€.0
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	€.0
CA0080	interessi su titoli iscritti nelle immobilizzazioni	€.7.081
CA0100	Utili su cambi	€.233

Gli “oneri finanziari” dell’esercizio, pari ad €.118.880, sono così composti:

COD. MOD. CE	DETTAGLIO	IMPORTO
CA0130	interessi passivi su mutui	€.115.710
CA0140	Altri interessi passivi	0
CA0170	perdite su cambi	€.3.170

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?	NO		
<b>OF02.</b> Nell’esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Nel corso dell’esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari derivanti prevalentemente da interessi passivi su mutui.

Si precisa che i costi per interessi di mora dell’esercizio pari ad €.34.198 sono stati interamente neutralizzati mediante l’utilizzo dell’apposito fondo per interessi moratori precedentemente istituito, che ad oggi presenta ancora una capienza di €.360.116.

## 27. Rettifiche di valore di attività finanziarie

Per l'esercizio 2020 non sono presenti rettifiche di valore di attività finanziarie e di svalutazioni.

### RF01 – Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
	NO	

## 28. Proventi e Oneri straordinari

Il saldo "Proventi e oneri straordinari", pari ad €5.703.728, registra una variazione positiva di €3.968.879 rispetto all'esercizio precedente principalmente a seguito di maggiori insussistenze attive.

I "Proventi straordinari" registrano un incremento di €4.710.516 imputabili prevalentemente:

- all'utilizzo dei Fondi per rinnovi contrattuali dell'Istituto, nei quali erano presenti somme accantonate per gli esercizi 2013-2018, eccedenti gli importi da erogarsi e già erogati al personale (essendosi già perfezionati gli accordi per i rinnovi contrattuali per i suddetti periodi). Pertanto le somme residue accantonate, pari a circa 5.408.000, sono state svincolate e appostate tra le insussistenze attive dell'esercizio 2020;

- all'utilizzo di quote di Fondi rinnovi arretrati contrattuali, calcolati in eccesso rispetto a quanto ricalcolato in sede di definizione dal C.C.N.L., ed utilizzati per coprire i costi del personale del sezionale della ricerca non riconosciuti dal Ministero della salute, per circa € 230.000.

Inoltre si segnalano:

- Fatture relative a prestazioni riferite ad esercizi precedenti per circa € 360.000 appostate tra le sopravvenienze attive;
- Insussistenze attive per storno di costi relativi ad anni precedenti per fatture da ricevere per circa €430.000

Si precisa che, così come previsto dal D.Lgs 118/2011 art. 29 lettera f) ed in ottemperanza a quanto stabilito dalla transazione tra l'Istituto e la Regione Liguria (DGR n. 289 del 26/04/2018), tra i proventi straordinari, alla voce "Proventi e donazioni liberalità diverse", sono stati contabilizzati €173.202 derivanti da donazioni e/o lasciti pervenuti senza finalizzazione e/o vincolo di destinazione nell'esercizio 2020 il cui dettaglio, in ottemperanza a quanto disposto nella transazione con Regione ed alla DGR. 19/2019, viene trasmesso alla Regione Liguria.

Gli "Oneri straordinari" registrano un aumento di €741.637, principalmente imputabile a:

- Sopravvenienze passive riferite a fatture ricevute per prestazioni di beni e servizi relativi ad anni pregressi per circa €450.000, all'interno dei quali si evidenzia l'importo di €220.789 per fatture della ditta Micenes S.C.a. R.L. a conguaglio dell'anno 2018;

- Insussistenze passive vs Regione per circa € 220.000 relativi a quanto comunicato da Regione Liguria con le DGR sotto indicate.

Nei prospetti che seguono è evidenziata la composizione dei proventi ed oneri straordinari così come richiesto dalla regione.

<b>EA0010 E.1) Proventi straordinari</b>	
<b>EA0020 E.1.A) Plusvalenze</b>	<b>totale</b>
✓ Plusvalenze da alienazione titoli	€ 91
<b>TOTALE VOCE DI CE EA0020 E.1.A) Plusvalenze (A)</b>	<b>€ 91</b>
<b>EA0040 E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</b>	<b>totale</b>
✓ Proventi da donazioni e liberalità diverse	€ 173.202
<b>TOTALE VOCE DI CE EA0040 E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse (B)</b>	<b>€ 173.202</b>
<b>EA0050 E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	<b>totale</b>
✓ Sopravvenienze attive	€ 517
✓ Sopravvenienze attive - Credito Ag Entrate dichiarazione IVA 2020 su 2019	€ 11.846
✓ Sopravvenienze attive da Regione Delibera 2267/2020 Rimb Pay-back sup Spesa farm Osp . 2019	€ 25.383
✓ Emissioni fatture riferite a prestazioni e beni e servizi erogati in anni precedenti	€ 206.472
✓ Emissioni fatture riferite a prestazioni e beni e servizi erogati in anni precedenti da aziende sanitarie pubbliche	€ 152.352
✓ Sopravvenienze attive da aziende sanitarie pubbliche Delibera A.Li.Sa. 218/2020 Prestazioni sanitarie erogate a cittadini stranieri autorizzati anno 2019	€ 78.587
✓ Sopravvenienze attive da aziende sanitarie pubbliche Delibera A.Li.Sa. 84/2020 Rimb. spese assicurative trasp. socc. ammalati Assoc. volontariato 2019	€ 5.091
<b>TOTALE IMPORTO VOCE EA0050 E.1.B.2) Sopravvenienze attive (C)</b>	<b>€ 480.248</b>
<b>EA0150 E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	<b>totale</b>
✓ Insussistenze attive v/terzi relative al personale	€ 5.639.669
✓ Altre insussistenze attive	€ 14.450
✓ Altre insussistenze attive - Ag Entrate saldo Ires 2019	€ 44.720
✓ Insussistenza attive v/terzi acquisto di beni e servizi	€ 427.839
<b>TOTALE IMPORTO VOCE EA0150 E.1.B.3) Insussistenze attive (D)</b>	<b>€ 6.126.678</b>
<b>EA0250 E.1.B.4) Altri proventi straordinari</b>	<b>totale</b>
Inserire voce	
<b>TOTALE IMPORTO VOCE EA0250 E.1.B.4) Altri proventi straordinari (E)</b>	<b>€ 0</b>
<b>TOTALE VOCE DI CE EA0010 E.1) Proventi straordinari (A+B+C+D+E)</b>	<b>totale</b>
	<b>€ 6.780.219</b>

<b>EA0260 E.2) Oneri straordinari</b>	
<b>EA0270 E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>totale</b>
✓ Minusvalenze da alienazione beni del patrimonio	€ 23.224
<b>TOTALE IMPORTO EA0270 E.2.A) Minusvalenze (A)</b>	<b>€ 23.224</b>
<b>EA0290 E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</b>	<b>totale</b>
✓ Imposte e tasse esercizi precedenti	€ 1.310
<b>TOTALE IMPORTO EA0290 E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti (B)</b>	<b>€ 1.310</b>
<b>EA0300 E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</b>	<b>totale</b>
<b>TOTALE IMPORTO EA0300 E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali (C)</b>	<b>€ 0</b>
<b>EA0310 E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	<b>totale</b>
✓ Sopravvenienze passive INPDAP	€ 24.867
✓ Altre sopravvenienze passive	€ 2.000
✓ Altre sopravvenienze passive della Ricerca	€ 7.343
✓ Sopravvenienze passive v/terzi relative personale- dir non medico	€ 497
✓ Ricevimento di fatture passive riferite a prestazioni, beni e servizi di anni precedenti	€ 230.639
✓ Ricevimento di fatture passive riferite a prestazioni, beni e servizi di anni precedenti (Micenes conguaglio 2018)	€ 220.789
✓ Indennità personale universitario area sanitaria libera professione anni 2016-2019	€ 142.793
<b>TOTALE IMPORTO EA0310 E.2.B.3) Sopravvenienze passive (D)</b>	<b>€ 628.928</b>
<b>EA0460 E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>totale</b>
✓ Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	€ 99.812
✓ Altre insussistenze passive v/terzi	€ 70.171
✓ Altre insussistenze passive v/terzi ricerca	€ 30.029
✓ Altre Insussistenze passive v/Regione Decreto 8328/2020 chiusura Decreto 1070/2019	€ 554
✓ Altre Insussistenze passive v/Regione DGR 1034/2020 chiusura DGR 1772/2009	€ 165.000
✓ Altre Insussistenze passive v/Regione DGR 1064/2020 chiusura DGR 1070/2019	€ 57.463
<b>TOTALE IMPORTO EA0460 E.2.B.4) Insussistenze passive (E)</b>	<b>€ 423.029</b>
<b>EA0560 E.2.B.5) Altri oneri straordinari</b>	<b>totale</b>
<b>TOTALE IMPORTO EA0560 E.2.B.5) Altri oneri straordinari (F)</b>	<b>€ 0</b>
<b>TOTALE VOCE DI CE EA0260 E.2) Oneri straordinari (A+B+C+D+E+F)</b>	<b>totale</b>
	<b>€ 1.076.491</b>

**PS01 –Minusvalenze/Altri Oneri Straordinari**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate minusvalenze o oneri straordinari?		SI	Si rimanda alla dettaglio di cui al prospetto sopra riportato

**PS02 –Sopravvenienze attive**

Trattasi di proventi derivanti dalla registrazione, sulla base del corretto principio di competenza economica, di ricavi relativi ad esercizi precedenti.			Si rimanda alla dettaglio di cui al prospetto sopra riportato
---	--	--	---

**PS03 –Insussistenze attive**

Trattasi di proventi derivanti dalla rettifica di costi (insussistenze di passività) relativi ad esercizi precedenti, ma la cui manifestazione effettiva del ricavo è avvenuta nell'esercizio di che trattasi (ad esempio note di credito su fatture passive anni precedenti).			Si rimanda alla dettaglio di cui al prospetto sopra riportato
--	--	--	---

**PS04 – Sopravvenienze passive**

Trattasi di oneri derivanti dalla registrazione, sulla base del corretto principio di competenza economica, di costi relativi ad esercizi precedenti.			Si rimanda alla dettaglio di cui al prospetto sopra riportato
---	--	--	---

**PS05 – Insussistenze passive**

Trattasi di oneri derivanti dalla rettifica di ricavi (insussistenze di attività) relativi ad esercizi precedenti, ma la cui manifestazione effettiva del costo è avvenuta nell'esercizio di che trattasi (ad esempio note di credito su fatture attive anni precedenti).			Si rimanda alla dettaglio di cui al prospetto sopra riportato
---	--	--	---

**Altre informazioni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 29. Imposte sul reddito dell'esercizio

Le **imposte dell'esercizio** sono aumentate dello 0,75%, passando da €.6.791.646 a €.6.740.481. Tale aumento è imputabile all'aumento del costo IRAP sul personale dipendente e assimilato.

COD. MOD. CE	DETTAGLIO	IMPORTO 2020	IMPORTO 2019
YA0020	IRAP personale dipendente	€.6.259.582	€.6.076.495
YA0030	IRAP collaboratori e assimilati	€.230.167	€.244.863
YA0040	IRAP libera professione	€.65.122	€.120.288
YA0080	IRES attività commerciale	€.185.610	€.350.000
YZ9999	Totale imposte e tasse	€.6.740.481	€.6.791.646

### 30. Risultato dell'esercizio

A seguito di interlocuzioni ed incontri tra la Direzione Strategica dell'Istituto ed i Direttori dei competenti uffici regionali avvenuti verso la fine del mese di giugno 2021, era emersa la necessità del miglioramento dell'equilibrio economico del sistema regionale.

Pertanto, poiché all'interno dei Fondi per rinnovi contrattuali dell'Istituto, erano presenti somme accantonate per gli esercizi 2013-2018, eccedenti gli importi da erogarsi e già erogati al personale (essendosi già perfezionati gli accordi per i rinnovi contrattuali per i suddetti periodi), le somme residue accantonate, pari a circa 5.408.000, sono state svincolate e appostate tra le insussistenze attive dell'esercizio 2020.

Inoltre la rilevazione, in fase di completamento delle scritture di rettifica assestamento, di maggiori ricavi e minori costi d'esercizio, aveva consentito il raggiungimento del **pareggio economico** di bilancio dell'esercizio 2020 approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 52 del 13/09/2021.

Successivamente all'approvazione del Bilancio Consuntivo, è pervenuta la nota prot. 8792 del 16/11/2021 della Regione Liguria, avente ad oggetto "Bilancio di esercizio 2020. Variazione risorse regionali di cui alla DGR. n. 834/2021" con la quale è stato comunicato che le risorse regionali di cui alla DGR.834 del 28/09/2021, assegnate ed impegnate sull'esercizio 2020, devono essere distribuite a titolo di ripiano dei disavanzi nell'anno 2021. Inoltre, sempre nella nota prot. n. 8792 del 16/11/2021, la Regione Liguria ha espressamente richiesto la riapertura dei bilanci d'esercizio 2020 per apportare lo stralcio delle somme precedentemente assegnate con la DGR n. 834/2021 con conseguente modifica del risultato d'esercizio, che per l'Istituto ha comportato minori contributi per €114.389,98.

La Regione Liguria, tuttavia, con diverse interlocuzioni e richieste per le vie brevi, ha invitato la Direzione Strategica dell'Istituto alla verifica della sussistenza di fatti gestionali/contabili, avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio, che consentissero la chiusura del Bilancio Consuntivo 2020 dell'Istituto Gaslini in pareggio

Poiché in occasione dell'elaborazione della dichiarazione IRES 2020 nel mese di novembre 2021 è emersa una differenza tra la stima dell'imposta IRES per l'anno 2020 (effettuata il 30/06/2021 in occasione del versamento a saldo) rispetto all'effettiva imposta dovuta (calcolata con i dati definitivi del Bilancio Consuntivo), l'Istituto ha verificato che tale eccedenza può compensare i minori proventi da contributi regionali pari €114.389,98, consentendo in tal modo di mantenere il risultato d'esercizio in pareggio.

## **Riepilogo degli allegati alla presente Nota Integrativa:**

- **All. 1** Modello Ministeriale **CE esercizio 2020**;
- **All. 2** Modello Ministeriale **SP esercizio 2020**;
- **All. 3** Modello Ministeriale **CE esercizio 2019**;
- **All. 4** Modello Ministeriale **SP esercizio 2019**;
- **All. 5** **Conto Economico Assistenza 2020**;
- **All. 6** **Conto Economico Ricerca 2020**;
- **All. 7** Prospetto conciliazione **crediti regionali**;
- **All. 8** **Prospetto SIOPE** ai sensi dell'art. 77 quater, comma 11 del DL 112/2008 e della Legge 24 marzo 2012, n. 27 e ss.mm.ii.;
- **All. 9** **Elenco note di credito da ricevere**;
- **All. 10** **Elenco fatture da ricevere**;
- **All. 11** Prospetto dei **trasferimenti regionali dell'anno 2020**;
- **All. 12** **Prospetto Mobilità intraregionale attiva e passiva 2020**.

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria  
 Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE <input type="text" value="070-LIGURIA"/>	ENTE SSN <input type="text" value="0940"/>
IRCCS GIANNIN AGASLINI	

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text" value="2020"/>
TRIMESTRE	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input type="text"/>
CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	Costi ordinari ribaltati su COVID	Costi emergenti COVID	RICERCA	TOTALE
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	59.490.318		7.218.988	17.928.685	84.637.991
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	48.408.965		1.722.844	12.957	50.144.766
	<i>AA0030</i>	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	44.085.538		1.722.844	12.957	45.821.339
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	12.138.536				12.138.536
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	1.730		1.722.844		1.724.574
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	31.945.272			12.957	31.958.229
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	13.900.229				13.900.229
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	18.045.043			12.957	18.058.000
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1 comma 528, L. 208/2015					
	<i>AA0040</i>	<i>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	4.323.427				4.323.427
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	8.441.610		5.496.144	75.000	14.012.754
	<i>AA0060</i>	<i>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	35.302			-	35.302
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	35.302				35.302
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA					
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura					
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro					
	<i>AA0110</i>	<i>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	7.911.411		2.998.010	75.000	10.984.421
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	1.376.094		2.998.010	75.000	4.449.104
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	6.535.317				6.535.317
	<i>AA0140</i>	<i>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</i>	494.897		2.498.134	-	2.993.031
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	489.909				489.909
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati			2.498.134		2.498.134
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92					
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	4.988				4.988
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.					
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>				17.840.728	17.840.728
	<i>AA0190</i>	<i>A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>				5.974.682	5.974.682
	<i>AA0200</i>	<i>A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>				8.676.492	8.676.492
	<i>AA0210</i>	<i>A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</i>				772.227	772.227
	<i>AA0220</i>	<i>A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca</i>				2.417.327	2.417.327
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	2.639.743				2.639.743
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	- 343.296			-	- 343.296
	<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut.</b>	- 343.296			-	- 343.296
	<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>					
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	470.146			4.847.538	5.317.684
	<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota</b>					
	<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota</b>					
	<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)</b>					
	<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>				3.389.543	3.389.543
	<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	470.146			1.457.995	1.928.141
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	89.318.310			-	89.318.310
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	85.509.397			-	85.509.397
R	<i>AA0340</i>	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della</i>	53.753.524			-	53.753.524
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	37.482.699				37.482.699
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.839.999				6.839.999
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero					
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale					
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	9.429.826				9.429.826
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale					
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata					
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali					
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso					
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa					
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica					
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera					
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali					
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)					
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.000				1.000
	<b>AA0440</b>	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	38.957				38.957

	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	31.716.916		-	31.716.916
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	29.639.950			29.639.950
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.429.916			1.429.916
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero				
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)				
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	319.754			319.754
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione				
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione				
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione				
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione				
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)				
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)				
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione				
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	327.296		-	327.296
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione				
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	327.296			327.296
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale				
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS				
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate)				
S	AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti</b>			-	
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione				
	AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	2.401.767			2.401.767
	AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	1.407.146		-	1.407.146
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	54.889			54.889
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.017.366			1.017.366
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica				
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	332.051			332.051
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende)	2.840			2.840
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro				
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	AA0750	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	3.755.172		-	3.755.172
	AA0760	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	657.804			657.804
	AA0770	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	49.149		-	49.149
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente in posizione di comando presso la Regione	48.078			48.078
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.071			1.071
R	AA0800	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	31.765		-	31.765
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	31.276			31.276
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	489			489
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA				
	AA0840	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	322.076		-	322.076
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	118.772			118.772
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici				
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	203.304			203.304
	AA0880	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	2.694.378		-	2.694.378
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1.854.539		-	1.854.539
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale				
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	1.385.071			1.385.071
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	469.468			469.468
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici				
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	839.839			839.839
	AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	1.196.197		-	1.196.197
	AA0950	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica</b>	1.196.197			1.196.197
	AA0960	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>				
	AA0970	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>				
	AA0980	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	6.076.911		-	6.076.911
	AA0990	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	2.196.618			2.196.618
	AA1000	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	529.781			529.781
	AA1010	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di propria dotazione</b>				
	AA1020	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	18.256			18.256
	AA1030	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>				
	AA1040	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	3.332.256			3.332.256
	AA1050	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>				
	AA1060	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	793.414		846.352	1.639.766
	AA1070	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	29.280			29.280
	AA1080	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	60.148			60.148
	AA1090	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	703.986		846.352	1.550.338
	AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>160.757.172</b>	<b>7.218.988</b>	<b>23.622.575</b>	<b>191.598.735</b>
		<b>B) Costi della produzione</b>				
	BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	33.159.084	2.505.236	1.708.462	37.372.782
	BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	32.824.161	2.498.134	1.699.932	37.022.227
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	16.990.206	12.558	26.670	17.029.434
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas	16.074.546	12.558	26.670	16.113.774
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	307.862			307.862
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	228.403			228.403

	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	379.395			379.395
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità				
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità				
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	379.395			379.395
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	146.506			146.506
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	132.452			132.452
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale				
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	14.054			14.054
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	14.857.129	2.427.622	1.553.386	18.838.137
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	8.294.395	522.610	4.436	8.821.441
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	205.321			205.321
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	6.357.413	1.905.012	1.548.950	9.811.375
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	86			86
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	8.364			8.364
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	37.310			37.310
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario				
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	784.560	57.954	119.876	962.390
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati				
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici				
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici				
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)				
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici				
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario				
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari				
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	334.929	7.102	8.530	350.555
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	116			116
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	35.707	4.115		39.822
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.407			4.407
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	158.068	1.126	8.530	167.724
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	2.795			2.795
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	133.830	1.861		135.691
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	23.067.247	1.873.155	2.303.867	27.244.269
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	5.327.545	1.215.440	1.476.430	8.019.415
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>				
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione				
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG				
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS				
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale				
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)				
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale				
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale				
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>				
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione				
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale				
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)				
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	340.103			340.103
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	29.280			29.280
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)				
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)				
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	173.108			173.108
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	137.715			137.715
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privat				
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privat				
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privat				
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privat				
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private				
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private				
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	137.715			137.715
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati				
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione				
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>				
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione				
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)				
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)				
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>				
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)				
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato				
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>				
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				

S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)					
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato					
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>					
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)					
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)					
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)					
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato					
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privat					
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privat					
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private					
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati					
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)					
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>					
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)					
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)					
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione					
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intraregionale)					
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)					
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>					
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale					
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)					
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)					
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intraregionale)					
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)					
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)					
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>					
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale					
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)					
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)					
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato					
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)					
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	232.398				232.398
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale					
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)					
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)					
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	232.398				232.398
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>					
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale					
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)					
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria					
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)					
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti					
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione					
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (Intraregionale)					
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)					
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)</b>	1.098.820				1.098.820
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera					
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	846.482				846.482
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica					
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c)	252.338				252.338
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c)					
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altre					
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)					
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>					
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato					
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero					
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione					
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92					
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi					
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione					
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA					
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	2.725.479	1.215.440	1.476.430	5.417.349	
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione					
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	324.409				324.409
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.401.070	1.215.440	1.476.430	5.092.940	
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	52.800	8.774	-	61.574	
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	608.043	69.052	692.679	1.369.774	
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	7.244	20.541	116.433	144.218	
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.114.650		20.000	1.134.650	
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	552.867	1.117.079		1.669.940	
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	65.466		647.318	712.784	
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando					
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione					
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università					
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)					
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	930.745				930.745
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	383.033				383.033
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	277.776				277.776
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	204.263				204.263
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	65.673				65.673
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva					

R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL				
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)				
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>				
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	17.739.702	657.715	827.437	19.224.854
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	16.861.816	657.715	804.898	18.324.429
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.716.033	164.441	29.096	2.909.570
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	3.642.025	168.939	334.707	4.145.671
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.949.331		60.027	2.009.358
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	552.498		60.027	612.525
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.396.833			1.396.833
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento				
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica				
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	17.206		17.791	34.997
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	390.995		34.370	425.365
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	253.318		25.407	278.725
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.329			3.329
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	431.458		37.470	468.928
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	206.429		20.968	227.397
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale				
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	206.429		20.968	227.397
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	7.251.692	324.335	245.062	7.821.089
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	23			23
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	3.866			3.866
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.247.803	324.335	245.062	7.817.200
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	730.334		12.100	742.434
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici				
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	720.203		12.100	732.303
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	199.343			199.343
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato				
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria				
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	324.951			324.951
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	195.909		12.100	208.009
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.				
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	10.131			10.131
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università				
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	10.131			10.131
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	147.552		10.439	157.991
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	12.300			12.300
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	135.252		10.439	145.691
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	6.717.675	71.326	219.951	7.008.952
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	413.669	34.368	12.622	460.659
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	2.194.542	31.320	63.859	2.289.721
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	3.250.376	245	117.835	3.368.460
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	1.283		36	1.319
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	5.103		144	5.247
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	852.702	5.389	25.455	883.546
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>				
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	434.666	55.053	44.276	533.995
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>				
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	434.666	55.053	44.276	533.995
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	78.104	29.280	26.272	133.656
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	356.562	25.773	18.004	400.339
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>				
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria				
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria				
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>				
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>				
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	87.749.568	1.602.075	5.429.344	94.780.987
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	73.144.182	1.415.325	4.530.398	79.089.905
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	32.402.976	880.899	2.492.127	35.776.002
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	27.814.064	723.964	868.701	29.406.729
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	26.415.095	136.652	753.193	27.304.940
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.334.551	587.312	115.508	2.037.371
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	64.418			64.418
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.588.912	156.935	1.623.426	6.369.273
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.465.116	23.184	1.482.438	5.970.738
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	123.796	133.751	140.988	398.535
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro				
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	40.741.206	534.426	2.038.271	43.313.903
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	40.460.399	307.418	478.199	41.246.016
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	268.318	227.008	1.560.072	2.055.398
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	12.489			12.489
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	270.119			270.119
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	202.299			202.299
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	202.299			202.299
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato				
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro				
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	67.820			67.820
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	67.820			67.820

	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato				
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro				
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	9.932.909	171.770	178.109	10.282.788
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	128.387	290	71.032	199.709
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	128.387	290	71.032	199.709
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			-	
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro				
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	9.804.522	171.480	107.077	10.083.079
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	9.418.234	66.120	107.077	9.591.431
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	375.525	105.360		480.885
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	10.763			10.763
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	4.402.358	14.980	720.837	5.138.175
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	486.368	694	23.391	510.454
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	391.385	694	23.391	415.470
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	67.254		-	67.254
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	27.730			27.730
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	3.915.989	14.286	697.446	4.627.721
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.438.237	14.286	573.787	4.026.310
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	405.233		123.659	528.892
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	72.519			72.519
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	1.367.782		423.136	1.790.918
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	251.854		292	252.146
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>				
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	1.115.928		422.844	1.538.772
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	754.532		45.014	799.546
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	52.776		377.830	430.606
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	220			220
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	308.400			308.400
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	6.756.000		-	6.756.000
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	60.211			60.211
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	6.695.789		-	6.695.789
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	3.109.865		-	3.109.865
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	344.536			344.536
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.765.329			2.765.329
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	3.585.924			3.585.924
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>			-	-
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>				
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>				
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	- 435.232		-	- 435.232
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	- 444.405		-	- 444.405
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 115.323		-	- 115.323
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti				
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 311.139		-	- 311.139
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici				
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 935		-	- 935
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	- 2.050		-	- 2.050
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario				
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 14.958		-	- 14.958
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	9.173		-	9.173
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari				
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	3.074			3.074
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti				
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 1.487		-	- 1.487
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione				
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	7.586			7.586
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	1.195.688	1.097.145	13.104.912	15.397.745
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	82.824		-	82.824
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	40.000			40.000
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	35.000			35.000
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privati				
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)				
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa				
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	7.824			7.824
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora				
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMA)</b>				
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	1.112.864	1.097.145	13.104.912	15.314.921
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzati		1.097.145	12.957	1.110.102
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato				
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolato			52.200	52.200
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca			10.913.334	10.913.334
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.112.864			1.112.864
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca			2.126.421	2.126.421
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>			-	-
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA				
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai				
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica				
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica				
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto				
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti				
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili				
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione				

	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016				
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti				
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	160.012.478	7.203.990	23.233.948	190.450.416
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>			-	-
	<b>CA0020</b>	<b>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</b>				
	<b>CA0030</b>	<b>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</b>				
	<b>CA0040</b>	<b>C.1.C) Altri interessi attivi</b>				
	<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	7.314		-	7.314
	<b>CA0060</b>	<b>C.2.A) Proventi da partecipazioni</b>				
	<b>CA0070</b>	<b>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</b>				
	<b>CA0080</b>	<b>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</b>	7.081			7.081
	<b>CA0090</b>	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>				
	<b>CA0100</b>	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>	233			233
	<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	115.710		-	115.710
	<b>CA0120</b>	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>				
	<b>CA0130</b>	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	115.710			115.710
	<b>CA0140</b>	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>				
	<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	3.170		-	3.170
	<b>CA0160</b>	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>				
	<b>CA0170</b>	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	3.170			3.170
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	-	111.566	-	111.566
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
	<b>DA0010</b>	<b>D.1) Rivalutazioni</b>				
	<b>DA0020</b>	<b>D.2) Svalutazioni</b>				
	<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>			-	-
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>				
	<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	6.543.245	4.854	232.120	6.780.219
	<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	91			91
	<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	6.543.154	4.854	232.120	6.780.128
	<b>EA0040</b>	<b>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</b>	168.348	4.854		173.202
	<b>EA0050</b>	<b>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</b>	480.248		-	480.248
	<b>EA0051</b>	<b>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</b>				
R	<b>EA0060</b>	<b>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	236.031			236.031
	<b>EA0070</b>	<b>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</b>	244.217		-	244.217
S	<b>EA0080</b>	<b>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</b>				
	<b>EA0090</b>	<b>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</b>				
	<b>EA0100</b>	<b>E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</b>				
	<b>EA0110</b>	<b>E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</b>				
	<b>EA0120</b>	<b>E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditat</b>				
	<b>EA0130</b>	<b>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</b>	206.471			206.471
	<b>EA0140</b>	<b>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</b>	37.746			37.746
	<b>EA0150</b>	<b>E.1.B.3) Insussistenze attive</b>	5.894.558		232.120	6.126.678
R	<b>EA0160</b>	<b>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>				
	<b>EA0170</b>	<b>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</b>	5.894.558		232.120	6.126.678
S	<b>EA0180</b>	<b>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</b>			-	
	<b>EA0190</b>	<b>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</b>	5.407.549		232.120	5.639.669
	<b>EA0200</b>	<b>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</b>				
	<b>EA0210</b>	<b>E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</b>				
	<b>EA0220</b>	<b>E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditat</b>				
	<b>EA0230</b>	<b>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</b>	427.839			427.839
	<b>EA0240</b>	<b>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</b>	59.170			59.170
	<b>EA0250</b>	<b>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</b>				
	<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	970.637		105.854	1.076.491
	<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	23.224			23.224
	<b>EA0280</b>	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	947.413		105.854	1.053.267
	<b>EA0290</b>	<b>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</b>	1.310			1.310
	<b>EA0300</b>	<b>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</b>			-	
	<b>EA0310</b>	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	605.109		23.825	628.928
R	<b>EA0320</b>	<b>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>			-	
R	<b>EA0330</b>	<b>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</b>				
R	<b>EA0340</b>	<b>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>				
	<b>EA0350</b>	<b>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</b>	605.109		23.825	628.928
S	<b>EA0360</b>	<b>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</b>				
	<b>EA0370</b>	<b>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</b>	497		-	497
	<b>EA0380</b>	<b>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</b>				
	<b>EA0390</b>	<b>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</b>	497			497
	<b>EA0400</b>	<b>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</b>				
	<b>EA0410</b>	<b>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</b>				
	<b>EA0420</b>	<b>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</b>				
	<b>EA0430</b>	<b>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditat</b>				
	<b>EA0440</b>	<b>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</b>	577.739		16.482	594.221
	<b>EA0450</b>	<b>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</b>	26.867		7.343	34.210
	<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	341.000		82.029	423.029
	<b>EA0461</b>	<b>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</b>				
R	<b>EA0470</b>	<b>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>				
	<b>EA0480</b>	<b>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</b>	341.000		82.029	423.029
S	<b>EA0490</b>	<b>E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</b>				
	<b>EA0500</b>	<b>E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</b>				
	<b>EA0510</b>	<b>E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</b>				
	<b>EA0520</b>	<b>E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</b>				

EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditat				
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	117.989		82.029	200.012
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	223.017			223.017
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari				
<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	5.572.608	4.854	<b>126.266</b>	5.703.728
<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	6.205.736	19.852	<b>514.893</b>	6.740.481
	<b>Y) Imposte e tasse</b>				
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	5.995.340	178.248	381.283	6.554.871
<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	5.789.494	110.012	360.076	6.259.582
<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	140.724	68.236	21.207	230.167
<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)</b>	65.122			65.122
<b>YA0050</b>	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>				
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	52.000		133.610	185.610
<b>YA0070</b>	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>				
<b>YA0080</b>	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	52.000		133.610	185.610
<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>				
<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	6.047.340	178.248	<b>514.893</b>	6.740.481
<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	158.396	- 158.396	-	-

## MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria  
Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

SP

## MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940
<b>IRCCS GIANNINA GASLINI</b>	

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2020
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

## APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO 

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
F		<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>82.018.463</b>
F		<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>101.812</b>
F		<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-
		AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	
		AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	
F		<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-
		AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	
		AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	
F		<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>35.820</b>
		AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	
		AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	
		AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	35.820
		AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	
		<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	
F		<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>65.992</b>
		AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	65.992
		AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	
		AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	
		AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	
		AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	
		AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	
		AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	
		AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	
F		<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-
		AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	
		AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	
		AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	
		AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	
F		<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>81.504.935</b>
F		<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>166.872</b>
		AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	166.872
		AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	
F		<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>66.085.458</b>
F		AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	9.628.624
		AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	12.057.625
		AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.428.958
F		AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	56.456.787
		AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	124.311.771
		AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	67.854.984
F		<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>3.176.424</b>
		AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	27.451.892
		AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	24.275.468
F		<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>8.243.841</b>
		AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	83.949.063
		AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	75.705.222
F		<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>385.777</b>
		AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	12.063.245
		AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	11.677.468
F		<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>14.275</b>
		AAA480	A.II.6.a) Automezzi	212.516
		AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	198.243
		<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	
F		<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>252.175</b>
		AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.282.364
		AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	6.030.189
		<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>3.180.113</b>
F		<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-
		AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	
		AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	
		AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	
		AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	
		AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	
		AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	
		AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	
		AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940
<b>IRCCS GIANNINA GASLINI</b>	

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2020
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO
	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
F		<b>AAA640</b>	<b>A.III)IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>411.716</b>
F		<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	-
		AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	
		AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	
		AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	
		AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	
F		<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>411.716</b>
		AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	350.215
F		AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	61.501
		AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	42.000
		AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	1.923
		AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	2.166
		AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	15.416
F		<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>110.893.554</b>
F		<b>ABA000</b>	<b>B.1) RIMANENZE</b>	<b>2.162.843</b>
F		<b>ABA010</b>	<b>B.1.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>2.058.864</b>
		ABA020	B.1.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.281.844
		ABA030	B.1.1.b) Sangue ed emocomponenti	
		ABA040	B.1.1.c) Dispositivi medici	706.702
		ABA050	B.1.1.d) Prodotti dietetici	
		ABA060	B.1.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.902
		ABA070	B.1.1.f) Prodotti chimici	8.183
		ABA080	B.1.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	
		ABA090	B.1.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	60.233
		ABA100	B.1.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	
F		<b>ABA110</b>	<b>B.1.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>103.979</b>
		ABA120	B.1.2.a) Prodotti alimentari	
		ABA130	B.1.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	6.366
		ABA140	B.1.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	
		ABA150	B.1.2.d) Supporti informatici e cancelleria	36.143
		ABA160	B.1.2.e) Materiale per la manutenzione	
		ABA170	B.1.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	61.474
		ABA180	B.1.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	
F		<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>76.772.512</b>
F		<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>4.866.165</b>
	SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	
	SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	
	S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	
		ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	
	SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	
	SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	
	SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	
	SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	
	SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.272.172
F		ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	3.593.993
	SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	42.000
	SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.560.349
	SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	
	SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	991.644
		ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	
F		<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>43.635.825</b>
F		ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	20.398.980
	RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	17.561.292
	R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	
	RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	
	RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	
	RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
	RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
	RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.798.198
	RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	
	RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	39.490
	RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	
F		ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	23.236.845
	RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	4.794.000
	RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	
	RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	18.442.845
	RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
	RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	
	RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	
		ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	
	RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	
		<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940
<b>IRCCS GIANNINA GASLINI</b>	

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2020
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
<b>F</b>		<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>10.065.287</b>
F		ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.020.775
	R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	
	R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	
	R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	10.020.775
	RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	
	RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
	SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	44.512
	R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	
<b>F</b>		<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>-</b>
		ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	
		ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	
		ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	
		<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>336.409</b>
<b>F</b>		<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>17.868.826</b>
		ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.992.340
		ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	
		ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	801.226
		ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	1.079.198
		ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	8.996.062
		ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	9.294.137
		ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	- 298.075
		ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
		ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
		ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	
<b>F</b>		<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>1.000</b>
		<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>	
		<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>	<b>1.000</b>
<b>F</b>		<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>31.957.199</b>
		<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>14.525</b>
		<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>31.942.674</b>
		<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>	
		<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>	
<b>F</b>		<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>172.379</b>
<b>F</b>		<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>1.155</b>
		<b>ACA010</b>	<b>C.I.1) Ratei attivi</b>	<b>1.155</b>
	R	<b>ACA020</b>	<b>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	
<b>F</b>		<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>171.224</b>
		<b>ACA040</b>	<b>C.II.1) Risconti attivi</b>	<b>171.224</b>
	R	<b>ACA050</b>	<b>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	
<b>F</b>		<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>193.084.396</b>
<b>F</b>		<b>ADZ999</b>	<b>E) CONTI D'ORDINE</b>	<b>201.535</b>
		<b>ADA000</b>	<b>E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	
		<b>ADA010</b>	<b>E.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	
		<b>ADA020</b>	<b>E.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>94.391</b>
		<b>ADA021</b>	<b>E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	
		<b>ADA030</b>	<b>E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>107.144</b>
<b>F</b>		<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>123.038.708</b>
		<b>PAA000</b>	<b>A.1) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>27.530.600</b>
<b>F</b>		<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>42.824.324</b>
		<b>PAA020</b>	<b>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	
<b>F</b>		<b>PAA030</b>	<b>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</b>	<b>35.175.528</b>
		PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	
		PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	1.712.876
		PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	33.462.652
		<b>PAA070</b>	<b>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</b>	<b>7.550.633</b>
		<b>PAA080</b>	<b>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</b>	
		<b>PAA090</b>	<b>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</b>	<b>98.163</b>
		<b>PAA100</b>	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>52.651.672</b>
<b>F</b>		<b>PAA110</b>	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	<b>32.112</b>
		<b>PAA120</b>	<b>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</b>	
		<b>PAA130</b>	<b>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</b>	<b>32.112</b>
		<b>PAA140</b>	<b>A.IV.3) Contributi da reinvestire</b>	
		<b>PAA150</b>	<b>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</b>	
		<b>PAA160</b>	<b>A.IV.5) Riserve diverse</b>	
<b>F</b>		<b>PAA170</b>	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	<b>18.442.845</b>
		<b>PAA180</b>	<b>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</b>	
		<b>PAA190</b>	<b>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</b>	
		<b>PAA200</b>	<b>A.V.3) Altro</b>	<b>18.442.845</b>
		<b>PAA210</b>	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	<b>- 18.442.845</b>
		<b>PAA220</b>	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	<b>-</b>
<b>F</b>		<b>PBZ999</b>	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	<b>37.698.017</b>

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940
<b>IRCCS GIANNINA GASLINI</b>	

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2020
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
		PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	
F		PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	4.212.405
		PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.318.832
		PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	135.000
		PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	
		PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	
		PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	
		PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	360.116
		PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	398.457
F		PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-
		PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	
		PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	
		PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	
		PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
		PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
		PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	
		PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	
		PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	
F		PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	25.697.255
		PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.155.454
		PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	
		PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	103.618
		PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	22.410.827
		PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	2.027.356
F		PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	7.788.357
		PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	
F		PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	7.361.490
		PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	7.361.490
		PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	
		PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	
		PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	426.867
		PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	
F		PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-
		PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	
		PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	
		PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI	
F		PDZ999	D) DEBITI	29.623.167
		PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	2.117.155
F		PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-
	S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	
		PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	
	SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	
	SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	
	SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	
F		PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-
	RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	
		PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	
	R	PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	
	RR	PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	
	RR	PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	
	RR	PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	
	RR	PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
		PDA112	D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	
	RR	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	
		PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	
		PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	
F		PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	309.187
F		PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	133.346
	RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	
	RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
	RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
	R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	
	R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	
	R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	133.346
	RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	
	R	PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	
	RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	
	SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	175.841
F		PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-
	RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	
	RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	
	RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940
<b>IRCCS GIANNINA GASLINI</b>	

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
ANNO	2	0	2	0
TRIMESTRE	1	2	3	4
PREVENTIVO			CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	X
NO	

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
	RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	
	F	PDA240	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	<b>1.024</b>
		PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>	<i>1.024</i>
		PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>	
		PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>	
	F	PDA280	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	<b>15.742.667</b>
	F	PDA290	<i>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>	-
		PDA291	<i>D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>	
		PDA292	<i>D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)</i>	
	F	PDA300	<i>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</i>	<i>15.742.667</i>
		PDA301	<i>D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori</i>	<i>16.436.714</i>
		PDA302	<i>D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)</i>	<i>694.047</i>
		PDA310	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	
		PDA320	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	<b>4.164.130</b>
		PDA330	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	<b>3.953.896</b>
	F	PDA340	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	<b>3.335.108</b>
		PDA350	<i>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</i>	<i>1.024.192</i>
		PDA360	<i>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</i>	<i>991</i>
		PDA370	<i>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</i>	
		PDA380	<i>D.XI.5) Altri debiti diversi</i>	<i>2.309.925</i>
	F	PEZ999	<b>E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI</b>	<b>2.724.504</b>
	F	PEA000	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	<b>3.066</b>
		PEA010	<i>E.I.1) Ratei passivi</i>	<i>3.066</i>
	R	PEA020	<i>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	
	F	PEA030	<b>E.II) RISCOINTI PASSIVI</b>	<b>2.721.438</b>
		PEA040	<i>E.II.1) Riscointi passivi</i>	<i>2.706.577</i>
	R	PEA050	<i>E.II.2) Riscointi passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	
		PEA060	<i>E.II.3) Riscointi passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191</i>	<i>14.861</i>
	F	PZZ999	<b>F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>	<b>193.084.396</b>
	F	PFZ999	<b>G) CONTI D'ORDINE</b>	<b>201.535</b>
		PFA000	<b>G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	
		PFA010	<b>G.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	
		PFA020	<b>G.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>94.391</b>
		PFA021	<b>G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	
		PFA030	<b>G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>107.144</b>

MINISTERO DELLA SALUTE

CE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria

Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

## MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	55.364.161,00	14.534.595,00	69.898.756,00
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	50.926.916,00	45.351,00	50.972.267,00
	<i>AA0030</i>	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	47.352.919,00	45.351,00	47.398.270,00
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	15.435.093,00		15.435.093,00
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	4.948,00		4.948,00
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	31.912.878,00	45.351,00	31.958.229,00
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	13.900.229,00		13.900.229,00
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	18.012.649,00	45.351,00	18.058.000,00
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 209/2015	-		
	<i>AA0040</i>	<i>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	3.573.997,00		3.573.997,00
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	1.643.488,00	-	1.643.488,00
	<i>AA0060</i>	<i>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	546.990,00	-	546.990,00
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	36.944,00		36.944,00
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-		
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura	-		
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	510.046,00		510.046,00
	<i>AA0110</i>	<i>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	983.533,00	-	983.533,00
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	983.533,00		983.533,00
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-		
	<i>AA0140</i>	<i>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</i>	112.965,00	-	112.965,00
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-		
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-		
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-		
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	112.965,00		112.965,00
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-		
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	-	14.489.244,00	14.489.244,00
	<i>AA0190</i>	<i>A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	5.448.044,00	5.448.044,00
	<i>AA0200</i>	<i>A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	4.015.620,00	4.015.620,00
	<i>AA0210</i>	<i>A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</i>	-	1.557.507,00	1.557.507,00
	<i>AA0220</i>	<i>A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca</i>	-	3.468.073,00	3.468.073,00
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	2.793.757,00		2.793.757,00
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-	-	-
	<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut.</b>	-		
	<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	-		
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	729.318,00	3.858.361,00	4.587.679,00
	<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota</b>	-		
	<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota</b>	129.721,00		129.721,00
	<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo)</b>	125.807,00		125.807,00
	<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	254.237,00	2.649.801,00	2.904.038,00
	<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	219.553,00	1.208.560,00	1.428.113,00
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	86.024.845,00	-	86.024.845,00
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	80.903.572,00	-	80.903.572,00
R	<i>AA0340</i>	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della</i>	50.891.477,00	-	50.891.477,00
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	37.842.839,00		37.842.839,00
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.351.354,00		5.351.354,00
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-		
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-		
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	7.696.784,00		7.696.784,00
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-		
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-		
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-		

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-		
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-		
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-		
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-		
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-		
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-		
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	500,00		500,00
	<b>AA0440</b>	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	70.283,00		70.283,00
	<b>AA0450</b>	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</b>	29.941.812,00	-	29.941.812,00
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	28.012.276,00		28.012.276,00
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.394.399,00		1.394.399,00
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-		
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-		
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	367.283,00		367.283,00
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	-		
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-		
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-		
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-		
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-		
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-		
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-		
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-		
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-		
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	167.854,00	-	167.854,00
SS	<b>AA0580</b>	<b>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</b>	-		
SS	<b>AA0590</b>	<b>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</b>	167.854,00		167.854,00
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-		
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-		
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate)	-		
<b>S</b>	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti</b>	-		
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-		
S	<b>AA0630</b>	<b>A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	-		
S	<b>AA0631</b>	<b>A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	-		
S	<b>AA0640</b>	<b>A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	-		
S	<b>AA0650</b>	<b>A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione</b>	-		
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	2.958.667,00		2.958.667,00
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	2.162.606,00	-	2.162.606,00
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	90.680,00		90.680,00
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.711.903,00		1.711.903,00
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-		
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	350.780,00		350.780,00
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende)	9.243,00		9.243,00
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-		
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-		
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	4.415.456,00	-	4.415.456,00
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	1.899.210,00		1.899.210,00
	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	36.782,00	-	36.782,00
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	36.782,00		36.782,00
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-		
<b>R</b>	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	98.507,00	-	98.507,00
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende	98.319,00		98.319,00
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	188,00		188,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	361.041,00	-	361.041,00
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri	39.412,00	-	39.412,00
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	321.629,00	-	321.629,00
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	2.019.916,00	-	2.019.916,00
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1.842.442,00	-	1.842.442,00
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	1.389.459,00	-	1.389.459,00
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	452.983,00	-	452.983,00
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	177.474,00	-	177.474,00
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	2.127.458,00	-	2.127.458,00
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica	2.121.898,00	-	2.121.898,00
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	5.560,00	-	5.560,00
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-
	<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	5.825.148,00	-	5.825.148,00
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.334.893,00	-	2.334.893,00
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	176.819,00	-	176.819,00
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	-
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	-
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.313.436,00	-	3.313.436,00
	<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-	-	-
	<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	1.296.535,00	1.998.091,00	3.294.626,00
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	63.600,00	-	63.600,00
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	81.088,00	-	81.088,00
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.151.847,00	1.998.091,00	3.149.938,00
	<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>155.782.921,00</b>	<b>20.391.047,00</b>	<b>176.173.968,00</b>
	<b>B)</b>	<b>Costi della produzione</b>			
	<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	35.375.608,00	1.388.677,00	36.764.285,00
	<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	34.978.643,00	1.377.237,00	36.355.880,00
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	17.871.732,00	1.285,00	17.873.017,00
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas	16.936.266,00	1.285,00	16.937.551,00
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	278.692,00	-	278.692,00
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	324.502,00	-	324.502,00
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	332.272,00	-	332.272,00
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	332.272,00	-	332.272,00
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	136.336,00	-	136.336,00
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	115.081,00	-	115.081,00
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	21.255,00	-	21.255,00
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	16.138.470,00	1.268.190,00	17.406.660,00
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	8.640.955,00	3.432,00	8.644.387,00
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	346.954,00	-	346.954,00
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	7.150.561,00	1.264.758,00	8.415.319,00
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	25.526,00	-	25.526,00
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.936,00	-	2.936,00
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	18.978,00	-	18.978,00
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	784.665,00	107.762,00	892.427,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	396.965,00	11.440,00	408.405,00
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	561,00	-	561,00
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	38.864,00	-	38.864,00
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	5.463,00	-	5.463,00
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	201.307,00	10.478,00	211.785,00
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-	-
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	150.770,00	962,00	151.732,00
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	24.472.419,00	3.061.552,00	27.533.971,00
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	6.425.727,00	2.148.147,00	8.573.874,00
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	-	-	-
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-	-	-
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-	-	-
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-	-	-
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-	-	-
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-	-	-
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	-	-	-
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-	-	-
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-	-	-
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	337.706,00	-	337.706,00
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	43.920,00	-	43.920,00
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soaqetti pubbl. della Reazione)	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	155.921,00	-	155.921,00
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	137.865,00	-	137.865,00
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	137.865,00	-	137.865,00
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti -	-	-	-
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	-	-	-
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-	-	-
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	-	-	-
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-	-	-
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	-	-	-
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-	-	-
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	-	-	-
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	-	-
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	-	-	-
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-	-	-
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	-	-	-
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-	-	-
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	-	-	-
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	204.872,00	-	204.872,00
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	204.872,00	-	204.872,00
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	-	-	-
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti	-	-	-

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-	-	-
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero prof. (intra-regione)</b>	1.858.795,00	-	1.858.795,00
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area ospedaliera	29.049,00	-	29.049,00
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area specialistica	1.540.984,00	-	1.540.984,00
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area sanità pubblica	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c)	288.762,00	-	288.762,00
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c)	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro (Aziende sanitarie pubbliche)	-	-	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	88.461,00	-	88.461,00
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	-
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-	-	-
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	88.461,00	-	88.461,00
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	2.666.818,00	2.148.147,00	4.814.965,00
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	129.334,00	-	129.334,00
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	2.537.484,00	2.148.147,00	4.685.631,00
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	47.040,00	-	47.040,00
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	741.872,00	447.795,00	1.189.667,00
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	179.428,00	1.210.411,00	1.389.839,00
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	984.148,00	-	984.148,00
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	486.316,00	-	486.316,00
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	98.680,00	489.941,00	588.621,00
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	1.269.075,00	-	1.269.075,00
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	470.171,00	-	470.171,00
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	411.259,00	-	411.259,00
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	240.201,00	-	240.201,00
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	147.444,00	-	147.444,00
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	-
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	-	-	-
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	18.046.692,00	913.405,00	18.960.097,00
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	17.010.156,00	784.605,00	17.794.761,00
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.699.503,00	27.267,00	2.726.770,00
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	3.709.622,00	322.576,00	4.032.198,00
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.258.957,00	70.039,00	2.328.996,00
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	644.642,00	70.039,00	714.681,00
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.614.315,00	-	1.614.315,00
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	-	-
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-	-	-
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	33.906,00	7.648,00	41.554,00
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	379.889,00	33.393,00	413.282,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	245.702,00	29.399,00	275.101,00
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	17.680,00		17.680,00
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	422.259,00	35.751,00	458.010,00
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	218.768,00	16.765,00	235.533,00
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-		
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	218.768,00	16.765,00	235.533,00
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	7.023.870,00	241.767,00	7.265.637,00
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-		
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-		
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.023.870,00	241.767,00	7.265.637,00
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	826.376,00	105.104,00	931.480,00
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	25.878,00		25.878,00
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-		
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	800.498,00	105.104,00	905.602,00
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	354.555,00		354.555,00
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	44.862,00	95.601,00	140.463,00
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-		
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	285.644,00		285.644,00
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	115.437,00	9.503,00	124.940,00
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.	-		
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-		
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-		
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-		
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	210.160,00	23.696,00	233.856,00
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	24.709,00	200,00	24.909,00
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	185.451,00	23.496,00	208.947,00
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	6.760.441,00	206.763,00	6.967.204,00
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	563.425,00	15.873,00	579.298,00
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.196.609,00	78.190,00	2.274.799,00
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.211.666,00	90.479,00	3.302.145,00
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2.266,00	64,00	2.330,00
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	3.123,00	88,00	3.211,00
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	783.352,00	22.069,00	805.421,00
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	467.276,00	63.661,00	530.937,00
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-		
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	467.276,00	63.661,00	530.937,00
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	92.494,00	26.444,00	118.938,00
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	374.782,00	37.217,00	411.999,00
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-		
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-		
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-		
	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-		
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	87.100.134,00	4.792.847,00	91.892.981,00
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	72.458.311,00	3.501.653,00	75.959.964,00
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	31.079.381,00	3.005.844,00	34.085.225,00
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	26.983.904,00	837.266,00	27.821.170,00
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	26.190.936,00	760.620,00	26.951.556,00
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	781.476,00	76.646,00	858.122,00
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	11.492,00		11.492,00
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.095.477,00	2.168.578,00	6.264.055,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.944.052,00	2.026.809,00	5.970.861,00
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	151.425,00	141.769,00	293.194,00
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>41.378.930,00</b>	<b>495.809,00</b>	<b>41.874.739,00</b>
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	41.120.010,00	495.809,00	41.615.819,00
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	215.650,00	-	215.650,00
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	43.270,00	-	43.270,00
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>307.153,00</b>	<b>-</b>	<b>307.153,00</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>241.570,00</b>	<b>-</b>	<b>241.570,00</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	241.570,00	-	241.570,00
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>65.583,00</b>	<b>-</b>	<b>65.583,00</b>
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	65.583,00	-	65.583,00
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>10.018.863,00</b>	<b>243.241,00</b>	<b>10.262.104,00</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>115.676,00</b>	<b>66.707,00</b>	<b>182.383,00</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	115.676,00	66.707,00	182.383,00
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>9.903.187,00</b>	<b>176.534,00</b>	<b>10.079.721,00</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	9.902.998,00	106.534,00	10.009.532,00
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	189,00	70.000,00	70.189,00
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>4.315.807,00</b>	<b>1.047.953,00</b>	<b>5.363.760,00</b>
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>504.701,00</b>	<b>47.678,00</b>	<b>552.379,00</b>
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	445.084,00	26.553,00	471.637,00
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	59.617,00	21.125,00	80.742,00
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>3.811.106,00</b>	<b>1.000.275,00</b>	<b>4.811.381,00</b>
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.460.272,00	591.383,00	4.051.655,00
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	240.081,00	408.892,00	648.973,00
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	110.753,00	-	110.753,00
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.833.060,00</b>	<b>714.690,00</b>	<b>3.547.750,00</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>307.941,00</b>	<b>182,00</b>	<b>308.123,00</b>
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>2.525.119,00</b>	<b>714.508,00</b>	<b>3.239.627,00</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	779.855,00	47.390,00	827.245,00
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	93.838,00	667.118,00	760.956,00
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	1.651.426,00	-	1.651.426,00
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>6.779.403,00</b>	<b>-</b>	<b>6.779.403,00</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>54.789,00</b>	<b>-</b>	<b>54.789,00</b>
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>6.724.614,00</b>	<b>-</b>	<b>6.724.614,00</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>3.102.828,00</b>	<b>-</b>	<b>3.102.828,00</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	364.433,00	-	364.433,00
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.738.395,00	-	2.738.395,00
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>3.621.786,00</b>	<b>-</b>	<b>3.621.786,00</b>
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>211.741,00</b>	<b>211.741,00</b>

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	- 220.622,00	-	220.622,00
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 113.119,00	-	113.119,00
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	- 103.011,00	-	103.011,00
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-	-	-
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	- 823,00	-	823,00
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	- 2,00	-	2,00
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 3.667,00	-	3.667,00
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	8.881,00	-	8.881,00
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 2.848,00	-	2.848,00
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	3.153,00	-	3.153,00
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	8.576,00	-	8.576,00
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	2.574.948,00	10.288.897,00	12.863.845,00
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	490.633,00	-	490.633,00
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	100.000,00	-	100.000,00
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-	-
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	390.633,00	-	390.633,00
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	-	-	-
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	2.084.315,00	10.288.897,00	12.373.212,00
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-	-	-
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	45.351,00	45.351,00
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	856.650,00	-	856.650,00
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	7.042.980,00	7.042.980,00
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.227.665,00	-	1.227.665,00
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	3.200.566,00	3.200.566,00
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	-	-	-
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	-
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	-	-
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-	-	-
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-	-	-
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	-	-
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-	-	-
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-	-	-
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>166.151.548,00</b>	<b>20.517.087,00</b>	<b>186.668.635,00</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	-	-	-
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	15,00	-	15,00
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	15,00	-	15,00
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-
	CA0050	C.2) Altri proventi	14.784,00	-	14.784,00
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	8.337,00	-	8.337,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0   9   4   0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	6.399,00		6.399,00
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-		
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	48,00		48,00
	CA0110	C.3) Interessi passivi	126.771,00	-	126.771,00
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-		
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	126.768,00		126.768,00
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	3,00		3,00
	CA0150	C.4) Altri oneri	597,00	-	597,00
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-		
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	597,00		597,00
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	112.569,00	-
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-		
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	2.907,00		2.907,00
	DA0020	D.2) Svalutazioni	1,00		1,00
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	2.906,00	-	2.906,00
		E) Proventi e oneri straordinari	-		
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.298.124,00	771.579,00	2.069.703,00
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-		
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.298.124,00	771.579,00	2.069.703,00
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	190.521,00		190.521,00
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	217.203,00	-	217.203,00
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-		
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	33.545,00		33.545,00
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	183.658,00	-	183.658,00
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-		
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-		
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-		
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-		
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-		
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	132.307,00		132.307,00
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	51.351,00		51.351,00
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	890.400,00	771.579,00	1.661.979,00
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	890.400,00	771.579,00	1.661.979,00
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-		
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	771.579,00	771.579,00
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-		
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-		
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-		
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	887.026,00		887.026,00
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	3.374,00		3.374,00
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-		
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	307.007,00	27.847,00	334.854,00
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	2.295,00		2.295,00
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	304.712,00	27.847,00	332.559,00
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	59.004,00		59.004,00
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-		
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	57.965,00	27.847,00	85.812,00
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	120,00	-	120,00
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	120,00		120,00
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	57.845,00	27.847,00	85.692,00
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-		

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE SSN	0 9 4 0 0

PERIODO DI RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 9
TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	ASSISTENZA	RICERCA	TOTALE
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - <i>dirigenza medica</i>	-	-	-
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - <i>dirigenza non medica</i>	-	-	-
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - <i>comparto</i>	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle <i>convenzioni con medici di base</i>	-	-	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle <i>convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto <i>prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	-	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto <i>di beni e servizi</i>	39.863,00	15.207,00	55.070,00
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	17.982,00	12.640,00	30.622,00
	EA0460	E.2.B.4) <i>Insussistenze passive</i>	187.743,00	-	187.743,00
	EA0461	E.2.B.4.1) <i>Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-
R	EA0470	E.2.B.4.2) <i>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	EA0480	E.2.B.4.3) <i>Insussistenze passive v/terzi</i>	187.743,00	-	187.743,00
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) <i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	136.228,00	-	136.228,00
	EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	51.515,00	-	51.515,00
	EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	-	-	-
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>991.117,00</b>	<b>743.732,00</b>	<b>1.734.849,00</b>
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>- 9.487.173,00</b>	<b>617.692,00</b>	<b>- 8.869.481,00</b>
		<b>Y) Imposte e tasse</b>	-	-	-
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	6.023.954,00	417.692,00	6.441.646,00
	YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	5.755.494,00	321.001,00	6.076.495,00
	YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	148.172,00	96.691,00	244.863,00
	YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	120.288,00	-	120.288,00
	YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	150.000,00	200.000,00	350.000,00
	YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	-	-	-
	YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	150.000,00	200.000,00	350.000,00
	YA0090	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-	-	-
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>6.173.954,00</b>	<b>617.692,00</b>	<b>6.791.646,00</b>
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>- 15.661.127,00</b>	<b>-</b>	<b>- 15.661.127,00</b>

## MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria  
 Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

SP

## MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0   9   4   0

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2   0   1   9
TRIMESTRE	1   2   3   4
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

				(Unità di euro)
FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
F		<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>79.917.456</b>
F		<b>AAA000</b>	<b>A.1) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>136.281</b>
F		<b>AAA010</b>	<b>A.1.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-
		AAA020	A.1.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	
		AAA030	A.1.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	
F		<b>AAA040</b>	<b>A.1.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-
		AAA050	A.1.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	
		AAA060	A.1.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	
F		<b>AAA070</b>	<b>A.1.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>42.267</b>
		AAA080	A.1.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	
		AAA090	A.1.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	
		AAA100	A.1.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	42.267
		AAA110	A.1.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	
		<b>AAA120</b>	<b>A.1.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	
F		<b>AAA130</b>	<b>A.1.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>94.014</b>
		AAA140	A.1.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	94.014
		AAA150	A.1.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	
		AAA160	A.1.5.c) Migliorie su beni di terzi	
		AAA170	A.1.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	
		AAA180	A.1.5.e) Pubblicità	
		AAA190	A.1.5.f) F.do Amm.to pubblicità	
		AAA200	A.1.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	
		AAA210	A.1.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	
F		<b>AAA220</b>	<b>A.1.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-
		AAA230	A.1.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	
		AAA240	A.1.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	
		AAA250	A.1.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	
		AAA260	A.1.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	
F		<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>79.187.459</b>
F		<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>166.872</b>
		AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	166.872
		AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	
F		<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>68.036.264</b>
F		AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	9.796.360
		AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	12.147.770
		AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.351.410
F		AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	58.239.904
		AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	123.329.559
		AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	65.089.655
F		<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>2.035.154</b>
		AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	25.623.815
		AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	23.588.661
F		<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>4.766.659</b>
		AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	79.878.311
		AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	75.111.652
F		<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>345.644</b>
		AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	11.899.528
		AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	11.553.884
F		<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>7.125</b>
		AAA480	A.II.6.a) Automezzi	198.916
		AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	191.791
		<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	
F		<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>235.862</b>
		AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.174.459
		AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	5.938.597
		<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>3.593.879</b>
F		<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-
		AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	
		AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	
		AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	
		AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	
		AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	
		AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	
		AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	
		AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2019
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
F		<b>AAA640</b>	<b>A.III)IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>593.716</b>
F		<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	
		AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	
		AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	
		AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	
		AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	
F		<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>593.716</b>
		AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	350.215
F		<b>AAA720</b>	<b>A.III.2.b) Altri titoli</b>	<b>243.501</b>
		AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	211.000
		AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	14.921
		AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	2.164
		AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	15.416
F		<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>91.626.395</b>
F		<b>ABA000</b>	<b>B.1) RIMANENZE</b>	<b>1.727.611</b>
F		<b>ABA010</b>	<b>B.1.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>1.614.459</b>
		ABA020	B.1.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.166.521
		ABA030	B.1.1.b) Sangue ed emocomponenti	
		ABA040	B.1.1.c) Dispositivi medici	395.563
		ABA050	B.1.1.d) Prodotti dietetici	
		ABA060	B.1.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	967
		ABA070	B.1.1.f) Prodotti chimici	6.133
		ABA080	B.1.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	
		ABA090	B.1.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	45.275
		ABA100	B.1.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	
F		<b>ABA110</b>	<b>B.1.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>113.152</b>
		ABA120	B.1.2.a) Prodotti alimentari	
		ABA130	B.1.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	9.438
		ABA140	B.1.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	
		ABA150	B.1.2.d) Supporti informatici e cancelleria	34.654
		ABA160	B.1.2.e) Materiale per la manutenzione	
		ABA170	B.1.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	69.060
		ABA180	B.1.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	
F		<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>64.499.704</b>
F		<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>4.330.922</b>
	SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	
	SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	
	S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	
		ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	
	SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	
	SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	
	SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	
	SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	
	SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	490.357
F		ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	3.840.565
	SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	42.000
	SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.381.223
	SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	
	SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	1.417.342
		ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	
F		<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>42.302.909</b>
F		ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	21.212.752
	RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	20.370.894
	R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	
	RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	
	RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	
	RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
	RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
	RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	802.368
	RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	
	RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	39.490
	RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	
F		ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	21.090.157
	RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	5.074.000
	RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	
	RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	16.016.157
	RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmati dai Piani triennali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
	RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	
	RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	
	RR	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	
	RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	
		<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>39.411</b>
F		<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>1.496.178</b>
F		ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.475.839
	R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	
	R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	
	R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	1.475.839
	RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2019
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUMTIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
	SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	20.339
	R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	
	F	<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	
		ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	
		ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	
		ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	
		<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>271.094</b>
	F	<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>16.059.190</b>
		ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.719.077
		ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	
		ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	767.816
		ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	790.353
		ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	7.781.944
		ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	8.181.647
		ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	399.703
		ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
		ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
		ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	
	F	<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>1.000</b>
		<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>	
		<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>	<b>1.000</b>
	F	<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>25.398.080</b>
		<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	<b>14.000</b>
		<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>25.384.080</b>
		<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>	
		<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>	
	F	<b>ACA2999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>265.397</b>
	F	<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	<b>109</b>
		<b>ACA010</b>	<b>C.I.1) Ratei attivi</b>	<b>109</b>
	R	<b>ACA020</b>	<b>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	
	F	<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	<b>265.288</b>
		<b>ACA040</b>	<b>C.II.1) Risconti attivi</b>	<b>265.288</b>
	R	<b>ACA050</b>	<b>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	
	F	<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>171.809.248</b>
	F	<b>ADZ999</b>	<b>E) CONTI D'ORDINE</b>	<b>128.985</b>
		<b>ADA000</b>	<b>E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	
		<b>ADA010</b>	<b>E.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	
		<b>ADA020</b>	<b>E.III) BENI IN COMODATO</b>	<b>21.841</b>
		<b>ADA021</b>	<b>E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	
		<b>ADA030</b>	<b>E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	<b>107.144</b>
	F	<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>105.315.570</b>
		<b>PAA000</b>	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>27.530.600</b>
	F	<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	<b>43.457.517</b>
		<b>PAA020</b>	<b>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	
	F	<b>PAA030</b>	<b>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</b>	<b>35.788.448</b>
		PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	
		PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	1.628.912
		PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	34.159.536
		<b>PAA070</b>	<b>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</b>	<b>7.669.069</b>
		<b>PAA080</b>	<b>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</b>	
		<b>PAA090</b>	<b>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</b>	
		<b>PAA100</b>	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>49.956.468</b>
	F	<b>PAA110</b>	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	<b>32.112</b>
		<b>PAA120</b>	<b>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</b>	
		<b>PAA130</b>	<b>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</b>	<b>32.112</b>
		<b>PAA140</b>	<b>A.IV.3) Contributi da reinvestire</b>	
		<b>PAA150</b>	<b>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</b>	
		<b>PAA160</b>	<b>A.IV.5) Riserve diverse</b>	
	F	<b>PAA170</b>	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	<b>16.016.157</b>
		<b>PAA180</b>	<b>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</b>	
		<b>PAA190</b>	<b>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</b>	
		<b>PAA200</b>	<b>A.V.3) Altro</b>	<b>16.016.157</b>
		<b>PAA210</b>	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	<b>- 16.016.157</b>
		<b>PAA220</b>	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	<b>- 15.661.127</b>
	F	<b>PBZ999</b>	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	<b>34.357.448</b>
	F	<b>PBA000</b>	<b>B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	
	F	<b>PBA010</b>	<b>B.II) FONDI PER RISCHI</b>	<b>4.720.737</b>
		<b>PBA020</b>	<b>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</b>	<b>3.057.165</b>
		<b>PBA030</b>	<b>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</b>	<b>100.000</b>
		<b>PBA040</b>	<b>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</b>	
		<b>PBA050</b>	<b>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</b>	
		<b>PBA051</b>	<b>B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa</b>	
		<b>PBA052</b>	<b>B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora</b>	<b>394.314</b>
		<b>PBA060</b>	<b>B.II.7) Altri fondi rischi</b>	<b>1.169.258</b>
	F	<b>PBA070</b>	<b>B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE</b>	
		<b>PBA080</b>	<b>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</b>	
		<b>PBA090</b>	<b>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</b>	

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA
ENTE	0940

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2019
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUMITIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
		PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi progressi	
		PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
		PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
		PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	
		PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	
		PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	
F		PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	16.735.657
		PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	45.351
		PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	
		PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	51.418
		PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	15.254.250
		PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.384.638
F		PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	12.901.054
		PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	
F		PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	12.520.894
		PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	12.520.894
		PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	
		PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	
		PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	380.160
		PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	
F		PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	
		PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	
		PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	
		PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI	
F		PDZ999	D) DEBITI	29.813.221
		PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	2.344.153
F		PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	
S		PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	
		PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	
SS		PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	
SS		PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	
SS		PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	
F		PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	
RR		PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	
		PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	
R		PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	
RR		PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	
RR		PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	
RR		PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	
RR		PDA111	D.III.7) Acconto da FSR da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
RR		PDA112	D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	
RR		PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	
		PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	
		PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	
F		PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	266.524
F		PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	175.462
RR		PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	
RR		PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	
RR		PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	
R		PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	
R		PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	
R		PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	175.462
RR		PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	
R		PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	
RR		PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	
SS		PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	91.062
F		PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	
RR		PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	
RR		PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	
RR		PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	
RR		PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	
RR		PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	
F		PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	
		PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	
		PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	
		PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	
F		PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	15.336.555
F		PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
		PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	
F		PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	
		PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	15.336.555
		PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	15.800.182
		PDA302	D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)	463.627
		PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	
		PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	4.532.947
		PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	3.905.956
F		PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	3.427.086
		PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	1.124.272
		PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	630
		PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	
		PDA380	D.XI.5) Altri debiti diversi	2.302.184

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALEENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	070-LIGURIA ENTE 0940

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2019
TRIMESTRE	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(Unità di euro)

FORMULE	Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
F		PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	2.323.009
F		PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	21.622
		PEA010	E.I.1) Ratei passivi	21.622
R		PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
F		PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	2.301.387
		PEA040	E.II.1) Riscointi passivi	2.301.387
R		PEA050	E.II.2) Riscointi passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
		PEA060	E.II.3) Riscointi passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	
F		PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	171.809.248
F		PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	128.985
		PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	
		PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	
		PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	21.841
		PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	
		PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	107.144

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO ASSISTENZA E COVID 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020 COVID	Anno 2020 Assistenza netto Covid	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
				<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>7.218.988</b>	<b>59.490.318</b>	<b>55.364.160</b>	<b>4.126.158</b>	<b>7,45%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.722.844	48.408.965	50.926.915	-2.517.950	-4,94%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	5.496.144	8.441.610	1.643.487	6.798.123	413,64%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	-	35.302	36.944	-1.641	-4,44%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-	-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-	-	-	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-	-	510.046	-510.046	-100,00%
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	2.998.010	7.911.411	983.533	6.927.878	704,39%
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	2.498.134	494.897	112.965	381.932	338,10%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-	-
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	-	-	-	-
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	-	-	-	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-	-	-	-	-
4) <i>da privati</i>	-	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	2.639.743	2.793.757	-154.013	-5,51%
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-	<b>-343.296</b>	-	<b>-343.296</b>	<b>100,00%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	-	<b>470.146</b>	<b>729.318</b>	<b>-259.172</b>	<b>-35,54%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>-</b>	<b>89.318.310</b>	<b>86.024.845</b>	<b>3.293.465</b>	<b>3,83%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	85.509.397	80.903.572	4.605.826	5,69%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	1.407.146	2.162.606	-755.459	-34,93%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-	2.401.767	2.958.667	-556.900	-18,82%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	-	<b>3.755.172</b>	<b>4.415.456</b>	<b>-660.284</b>	<b>-14,95%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	-	<b>1.196.197</b>	<b>2.127.458</b>	<b>-931.261</b>	<b>-43,77%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	-	<b>6.076.911</b>	<b>5.825.148</b>	<b>251.763</b>	<b>4,32%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	-	<b>793.414</b>	<b>1.296.535</b>	<b>-503.122</b>	<b>-38,81%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>7.218.988</b>	<b>160.757.172</b>	<b>155.782.920</b>	<b>4.974.252</b>	<b>3,19%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO ASSISTENZA E COVID 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020 COVID	Anno 2020 Assistenza netto Covid	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
				<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
1) Acquisti di beni	2.505.236	33.159.084	35.375.607	-2.216.523	-6,27%
a) Acquisti di beni sanitari	2.498.134	32.824.161	34.978.642	-2.154.481	-6,16%
b) Acquisti di beni non sanitari	7.102	334.923	396.965	-62.042	-15,63%
2) Acquisti di servizi sanitari	1.215.440	5.327.545	6.425.725	-1.098.180	-17,09%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		340.103	337.706	2.398	0,71%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		232.398	204.872	27.526	13,44%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		1.098.820	1.858.795	-759.975	-40,89%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		-	88.461	-88.461	-100,00%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	1.215.440	2.725.479	2.666.818	58.661	2,20%
p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria		930.745	1.269.075	-338.330	-26,66%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	657.715	17.739.702	18.046.692	-306.989	-1,70%
a) Servizi non sanitari	657.715	16.861.816	17.010.154	-148.338	-0,87%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		730.334	826.377	-96.043	-11,62%
c) Formazione		147.552	210.159	-62.607	-29,79%
4) Manutenzione e riparazione	71.326	6.717.675	6.760.441	-42.766	-0,63%
5) Godimento di beni di terzi	55.053	434.666	467.276	-32.610	-6,98%

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO ASSISTENZA E COVID 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020 COVID	Anno 2020 Assistenza netto Covid	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
				Importo	%
<b>6) Costi del personale</b>	<b>1.602.075</b>	<b>87.749.568</b>	<b>87.100.134</b>	<b>649.434</b>	<b>0,75%</b>
a) Personale dirigente medico	723.964	27.814.064	26.983.904	830.160	3,08%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	156.935	4.588.912	4.095.477	493.435	12,05%
c) Personale comparto ruolo sanitario	534.426	40.741.207	41.378.930	-637.723	-1,54%
d) Personale dirigente altri ruoli	984	817.055	861.946	-44.891	-5,21%
e) Personale comparto altri ruoli	185.766	13.788.330	13.779.877	8.454	0,06%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>		<b>1.367.782</b>	<b>2.833.060</b>	<b>-1.465.278</b>	<b>-51,72%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>-</b>	<b>6.756.000</b>	<b>6.779.403</b>	<b>-23.403</b>	<b>-0,35%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		60.211	54.789	5.422	9,90%
b) Ammortamenti dei Fabbricati		3.109.865	3.102.828	7.037	0,23%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		3.585.924	3.621.786	-35.863	-0,99%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>					
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>-435.232</b>	<b>-211.741</b>	<b>-223.490</b>	<b>105,55%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		-444.405	-220.622	-223.783	101,43%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		9.173	8.881	292	3,29%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>1.097.145</b>	<b>1.195.688</b>	<b>2.574.948</b>	<b>-1.379.260</b>	<b>-53,56%</b>
a) Accantonamenti per rischi		82.824	490.633	-407.809	-83,12%
b) Accantonamenti per premio operosità		-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.097.145	1.112.864	2.084.315	-971.451	-46,61%
d) Altri accantonamenti		-	-	-	-
<b>Totale B)</b>	<b>7.203.990</b>	<b>160.012.478</b>	<b>166.151.545</b>	<b>-6.139.066</b>	<b>-3,69%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>14.998</b>	<b>744.694</b>	<b>-10.368.625</b>	<b>11.113.319</b>	<b>-107,18%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		7.314	14.799	-7.485	-50,58%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		118.880	127.368	-8.488	-6,66%
<b>Totale C)</b>	<b>-</b>	<b>-111.566</b>	<b>-112.569</b>	<b>1.004</b>	<b>-0,89%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>					
1) Rivalutazioni		-	2.907	-2.907	-100,00%
2) Svalutazioni		-	1	-1	-100,00%
<b>Totale D)</b>		<b>-</b>	<b>2.906</b>	<b>-2.906</b>	<b>-100,00%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO ASSISTENZA E COVID 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020 COVID	Anno 2020 Assistenza netto Covid	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
				<i>Importo</i>	<i>%</i>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>					
<b>1) Proventi straordinari</b>	4.854	6.543.245	1.298.124	5.245.120	404,05%
a) Plusvalenze		91	-	91	100,00%
b) Altri proventi straordinari	4.854	6.543.154	1.298.124	5.245.029	404,05%
<b>2) Oneri straordinari</b>	-	970.637	307.006	663.631	216,16%
a) Minusvalenze		23.224	2.295	20.929	911,96%
b) Altri oneri straordinari		947.413	304.712	642.701	210,92%
<b>Totale E)</b>	<b>4.854</b>	<b>5.572.608</b>	<b>991.118</b>	<b>4.581.490</b>	<b>462,25%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>19.852</b>	<b>6.205.736</b>	<b>-9.487.170</b>	<b>15.692.906</b>	<b>-165,41%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>					
<b>1) IRAP</b>	178.248	5.995.340	6.023.955	-28.615	-0,48%
a) IRAP relativa a personale dipendente	110.012	5.789.494	5.755.494	34.000	0,59%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	68.236	140.724	148.172	-7.448	-5,03%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		65.122	120.288	-55.167	-45,86%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-
<b>2) IRES</b>		52.000	150.000	-98.000	-65,33%
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>		-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>178.248</b>	<b>6.047.340</b>	<b>6.173.955</b>	<b>-126.615</b>	<b>-2,05%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>-158.396</b>	<b>158.396</b>	<b>-15.661.125</b>	<b>15.819.521</b>	<b>-101,01%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO RICERCA 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Contributi in c/esercizio	17.928.685	14.534.595	3.394.091	23,35%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	12.957	45.351	-32.394	-71,43%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	75.000	-	75.000	100,00%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	75.000	-	75.000	100,00%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-	-	-
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	17.840.728	14.489.244	3.351.484	23,13%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	5.974.682	5.448.044	526.638	9,67%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	8.676.492	4.015.620	4.660.872	116,07%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	772.227	1.557.507	-785.280	-50,42%
4) da privati	2.417.327	3.468.073	-1.050.746	-30,30%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.847.538	3.858.361	989.177	25,64%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-	-	-
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	-	-	-	-
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-	-	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	846.352	1.998.091	-1.151.739	-57,64%
<b>Totale A)</b>	<b>23.622.575</b>	<b>20.391.047</b>	<b>3.231.528</b>	<b>15,85%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO RICERCA 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>1.708.462</b>	<b>1.388.678</b>	<b>319.784</b>	<b>23,03%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	1.699.932	1.377.238	322.694	23,43%
b) Acquisti di beni non sanitari	8.530	11.440	-2.911	-25,44%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>1.476.430</b>	<b>2.148.147</b>	<b>-671.717</b>	<b>-31,27%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-	-	-
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.476.430	2.148.147	-671.717	-31,27%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>827.437</b>	<b>913.405</b>	<b>-85.967</b>	<b>-9,41%</b>
a) Servizi non sanitari	804.898	784.606	20.292	2,59%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	12.100	105.103	-93.003	-88,49%
c) Formazione	10.439	23.696	-13.257	-55,95%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>219.951</b>	<b>206.763</b>	<b>13.187</b>	<b>6,38%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>44.276</b>	<b>63.661</b>	<b>-19.384</b>	<b>-30,45%</b>

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO RICERCA 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
<b>6) Costi del personale</b>	<b>5.429.344</b>	<b>4.792.847</b>	<b>636.497</b>	<b>13,28%</b>
a) Personale dirigente medico	868.701	837.266	31.435	3,75%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	1.623.426	2.168.579	-545.153	-25,14%
c) Personale comparto ruolo sanitario	2.038.271	495.809	1.542.462	311,10%
d) Personale dirigente altri ruoli	94.423	114.386	-19.963	-17,45%
e) Personale comparto altri ruoli	804.523	1.176.808	-372.285	-31,64%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>423.136</b>	<b>714.690</b>	<b>-291.553</b>	<b>-40,79%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	-	-	-	-
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-	-	-
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	-	-	-
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	-	-	-	-
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>13.104.912</b>	<b>10.288.897</b>	<b>2.816.015</b>	<b>27,37%</b>
a) Accantonamenti per rischi	-	-	-	-
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	13.104.912	10.288.897	2.816.015	27,37%
d) Altri accantonamenti	-	-	-	-
<b>Totale B)</b>	<b>23.233.948</b>	<b>20.517.087</b>	<b>2.716.861</b>	<b>13,24%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>388.627</b>	<b>-126.039</b>	<b>514.666</b>	<b>-408,34%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	-	-	-
<b>Totale C)</b>	-	-	-	-
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	-	-	-	-

**ISTITUTO GIANNINA GASLINI**  
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza  
**Istituto a carattere scientifico**  
VIA GEROLAMO GASLINI N. 5  
16148 GENOVA  
C.F. 00577500101

**CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO RICERCA 2020***Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Anno 2020	Anno 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
<b>1) Proventi straordinari</b>	232.120	771.579	-539.459	-69,92%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	232.120	771.579	-539.459	-69,92%
<b>2) Oneri straordinari</b>	105.854	27.847	78.007	280,12%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	105.854	27.847	78.007	280,12%
<b>Totale E)</b>	<b>126.266</b>	<b>743.732</b>	<b>-617.465</b>	<b>-83,02%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>514.893</b>	<b>617.692</b>	<b>-102.799</b>	<b>-16,64%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
<b>1) IRAP</b>	381.283	417.692	-36.409	-8,72%
a) IRAP relativa a personale dipendente	360.076	321.001	39.075	12,17%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	21.207	96.691	-75.485	-78,07%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-	-	-
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
<b>2) IRES</b>	133.610	200.000	-66.390	-33,19%
<b>3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>514.893</b>	<b>617.692</b>	<b>-102.799</b>	<b>-16,64%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>

ELENCO CREDITI AL 31/12/2020 - ISTITUTO GIANNINA GASLINI

AZIENDA	CONTO	CODICE SP	ANNO DI FORMAZIONE CREDITO	TIPO ATTO	N. ATTO	DATA ATTO	DESCRIZIONE	CAPITOLO	NUM. IMPEGNO	ANNO	NOTE	IMPORTO INIZIALE	LIQUIDATO 2020	INSUSSISTENZE 2020	SALDO DA INCASSARE AL 31/12/2020	RICONCILIAZIONE RICHIESTA	CREDITI DEFINITIVI DA INSERIRE IN BILANCIO E NEL MODELLO SP	NOTE
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 005	ABA390	2003	DGR	1677	30/12/1999	F.S.N. parte corrente 1999 per Formazione	5296	912175	1999	PERENTE	15.493,71	15.493,71		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 005	ABA390	2003	DGR	1432	22/12/2000	Approvaz.linee programmatiche per la formazione pers.san.non medico	5296	10935	2000	PERENTE	22.594,99	22.594,99		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 005	ABA390	2003	DE	3150	29/12/2003	Formazione medicina generale	5272	11758	2003	PERENTE	553,35		553,35	-	-	-	CHIUSO AD INSUSSISTENZE PASSIVE
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 005	ABA390	2005	DGR	1609	16/12/2005	Iniziat. rilevanza regionale	5296	9705	2005	PERENTE	50.000,00	50.000,00		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 006	ABA450	2009	DGR	1772	18/12/2009	Definiz.metodi e strumenti miglior.sicur. in età pediatrica	5138	10059	2009	PERENTE	165.000,00		165.000,00	-	-	-	CHIUSO AD INSUSSISTENZE PASSIVE
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA460	2013	DGR	767	28/06/2013	Progetti di ricerca sanitaria finalizzata. Acquisizione ed implementazione di un Tomografo a Risonanza Magnetica di intensità di campo	5296	2896	2013		952.000,00	536.320,30	415.679,70	-	-	-	DIMINUZIONE CREDITO E CONTRIBUTO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA460	2013	DGR	767	28/06/2013	Progetti di ricerca sanitaria finalizzata. Analisi di cellule linfoidi con funzione effettrice o regolatoria in pazienti pediatrici	5296	2897	2013		37.599,48		37.599,48	-	-	-	DIMINUZIONE CREDITO E CONTRIBUTO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2013	DGR	401	04/04/2014	FSN_VINCOLATO 2013_OBIETTIVI DI PIANO	5345	817	2014		79.044,92	79.044,92		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 050	ABA390	2013	DGR	401	04/04/2014	FSN_VINCOLATO 2014_FIBROSI CISTICA RICERCA	5346	820	2014		28.270,00			28.270,00	-	28.270,00	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 011	ABA460	2014	DGR	1639	22/12/2014	Ricerca Finalizzata Sanitaria. Impegno di spesa di € 755.000 a favore degli IRCCS Gaslini e AOU San Martino-IST e contestuale liquidazione di € 226.500. *Microscopio confocale basato su laser scanning oppure spinning...	5315	7353	2014		280.000,00	269.981,80	10.018,20	-	-	-	DIMINUZIONE CREDITO E CONTRIBUTO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2014	DGR	1798	30/12/2014	FSN_VINCOLATO 2014_OBIETTIVI DI PIANO	5265	8407	2014		300.000,00	300.000,00		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 050	ABA390	2014	DG	596	10/04/2015	FIBROSI CISTICA RICERCA	5366	821	2015		11.219,91			11.219,91	-	11.219,91	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 011	ABA480	2016	DG	1187	20/12/2016	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 - ANNO 2016. ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO, A FAVORE DI AA.SS.LL. DIVERSE DI 3.769.848,89.	5222	7578	2016		102.100,00			102.100,00	-	102.100,00	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 011	ABA480	2016	DG	1187	20/12/2016	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 - ANNO 2016. ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO, A FAVORE DI AA.SS.LL. DIVERSE DI 3.769.848,89.	5222	7579	2016		137.600,00			137.600,00	-	137.600,00	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2016	DGR	302 3450	14/04/2017 21/07/2017	Assegnazione alle aziende sanitarie, IRCCS ed Enti Equiparati del S.S.R di ulteriori risorse per l'esercizio 2016.	4807	5425	2017		102,71			102,71	-	102,71	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 045	ABA450	2017	DE	6460	20/12/2017	Legge n. 123/2005 "Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia" - Anno 2016 (Fondi 2016). Impegno di euro 13.310,44 a favore di Istituto Giannina Gaslini per progetto di formazione e divulgazione sulla celiachia - ristorazione scolastica.	4848	8962	2017		6.655,22			6.655,22	-	6.655,22	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2018	DE	AM-2491	06/11/2018	GCI008927 - RIPRISTINO TRATTO DI TOMBINATURA DEL FOSSO MAGISTRATO IN CORRISPONDENZA DI VIA DELLA VITTORIA 14-16-18, VILLA ALBERTI, IN COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE. - Registrazioni contabili	9939	6072	2018	NON PERIMETRO SANITA'	434,76			434,76	-	434,76	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2018	DG	964	23/11/2018	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R. DEL FONDO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE PER L'ANNO 2018. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 32.004.086,00	5265	6281	2018		774.000,00	774.000,00		-	-	-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 035	ABA500	2018	DG	1120	21/12/2018	Risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie ed Enti equiparati liguri per l'anno 2017- impegno delle risorse a copertura (euro 49.324.457,18)	5152	8606	2018		1.925.494,87	1.925.494,87		0,00	-	0,00	Importo inizio anno € 1.925.494,87
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2018	DG	1121	21/12/2018	Assegnazione fondo sanitario indisitno 2018 alle Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R. Adempimenti D.Lgs 118/2011. Impegno di euro 118.102.367,55.	5296	7768	2018		1.189.795,98	1.189.795,98		-	-	-	

ELENCO CREDITI AL 31/12/2020 - ISTITUTO GIANNINA GASLINI

AZIENDA	CONTO	CODICE SP	ANNO DI FORMAZIONE CREDITO	TIPO ATTO	N. ATTO	DATA ATTO	DESCRIZIONE	CAPITOLO	NUM. IMPEGNO	ANNO	NOTE	IMPORTO INIZIALE	LIQUIDATO 2020	INSUSSISTENZE 2020	SALDO DA INCASSARE AL 31/12/2020	RICONCILIAZIONE RICHIESTA	CREDITI DEFINITIVI DA INSERIRE IN BILANCIO E NEL MODELLO SP	NOTE
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 011	ABA480	2019	DG	53	25/01/2019	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 (ANNO 2016). INTERVENTI VARI - ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO A FAVORE AA.SS.LL. LIGURI PER COMPLESSIVI EURO 15.560.682,29.	5221	1052	2019		1.939.900,00			1.939.900,00		1.939.900,00	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 011	ABA480	2019	DG	53	25/01/2019	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 (ANNO 2016). INTERVENTI VARI - ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO A FAVORE AA.SS.LL. LIGURI PER COMPLESSIVI EURO 15.560.682,29.	5221	1053	2019		2.614.400,00			2.614.400,00		2.614.400,00	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 045	ABA451	2019	DG	1070	09/12/2019	FONDI PER L'ASSISTENZA SANITARIA AGLI STRANIERI IRREGOLARI TEMPORANEAMENTE PRESENTI SUL TERRITORIO NAZIONALE. RIDUZIONE IMPEGNO DI EURO 149.564,29 (ANNO 2018) E IMPEGNO DI EURO 3.022.287,81 A FAVORE DI AZIENDE, ENTI, IRCCS DEL SSR PER IL 2019	5885	10706	2019		102.009,27	44.545,96	57.463,31	-		-	CHIUSO AD INSUSSISTENZE PASSIVE
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2019	DG	1084	09/12/2019	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R. DEL FONDO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE PER L'ANNO 2019. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 31.229.482,00	5265	10756	2019		760.621,15	760.621,15		-		-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2019	DG	1135	17/12/2019	ASSEGNAZIONE DEL FONDO SANITARIO INDISTINTO 2019. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 121.776.252,00 A FAVORE DELLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R.	5296	11128	2019		16.189.087,59	14.364.258,46		1.824.829,13		1.824.829,13	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 055	ABA450	2019	DG	1136	17/12/2019	PAYBACK FARMACEUTICO 2019. IMPEGNO COMPLESSIVO DI EURO 7.216.270,60 A FAVORE DI AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL SSR	5315	11146	2019		238.865,00	238.865,00		-		-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 045	ABA450	2019	DD	8169	23/12/2019	ACCERTAMENTO ED IMPEGNO DI SPESA DELLA SOMMA COMPLESSIVA DI ? 1.068.001,76 RELATIVA ALLA ANNUALITA 2019 ASSEGNATA DAL MEF ALLA REGIONE LIGURIA PER IL TRASFERIMENTO DEL PERSONALE DELLA CRI ALLE AZIENDE, ENTI ED ISTITUTI DEL SSR.	5383	11561	2019		36.827,65	36.827,65		-		-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 055	ABA450	2019	DD	8236	27/12/2019	PAYBACK FARMACEUTICO 2019. IMPEGNO DI EURO 4.866.600,51 A FAVORE DELLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL SSR	5315	11644	2019		252.576,57	252.576,57		-		-	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 035	ABA500	2019	DG	1168	27/12/2019	COPERTURA DISAVANZO 2018	5152	11554	2019		14.090.662,00	11.308.944,07		2.781.717,93		2.781.717,93	
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 015	ABA390	2020	DG	1000	30/11/2020	Assegnazione del fondo sanitario indistinto 2020. Adempimenti D.Lgs. n. 118/2011. Accertamento ed impegno di Euro 106.901.531,00 a favore delle Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R.	5296	11073	2020		0,00			15.736.360,50		15.736.360,50	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 035	ABA500	2020	DG	1074	21/12/2020	Risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie ed IRCCS liguri per l'anno 2019- impegno delle risorse a copertura (euro 55.000.000,00)	5152	11435	2020		0,00			15.661.127,00		15.661.127,00	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 004 055	ABA450	2020	DD	8129	30/12/2020	Pay back farmaceutico 2020. Ulteriore impegno e liquidazione di euro 3.066.639,49 a favore di Aziende ed IRCCS del S.S.R.	5315	12171	2020		0,00			167.745,18		167.745,18	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2020	DE	279	21/01/2021	Gara per affidamento servizi assicurativi. Assunzione impegno di spesa per restituzione somme non dovute.	9904	12278	2020	NON PERIMETRO SANITA'	0,00			70,00		70,00	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2020				Intesa Stato - Regioni n. 45 del 15/4/2021 riparto risorse art. 1 c. 413 L. 178/2020					0,00			76.079,08		76.079,08	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2020				Accordo Conferenza delle Regioni del 3/6/21 Risorse art. 24 D.L. 41/2021					0,00			2.498.134,00		2.498.134,00	IMPORTI INSERITI NEL CORSO DEL 2020 NON PRESENTI ALL'INIZIO DELL'ANNO
IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2020				maggiori risorse finalizzate al "riconoscimento del maggior impegno correlato all'emergenza epidemiologica da Covid-19 del personale del S.S.R."					0,00			114.389,98		114.389,98	DGR 1054 del 19/11/2021 "Modifica della DGR 834 del 28/9/2021. Variazione della contabilizzazione delle somme assegnate, impegnate e liquidate a favore delle Aziende, IRCCS ed Enti del SSR"
												42.302.909,13			43.472.355,44	-	43.472.355,44	

IRCCS ISTITUTO GASLINI	025 005 015	ABA450	2020				Personale in comando 2020	IMPEGNO REGIONALE VERSO CREDITORI DIVERSI	NON PERIMETRO SANITA'			49.079,31			49.079,31		49.079,31	
------------------------	-------------	--------	------	--	--	--	---------------------------	---	-----------------------	--	--	-----------	--	--	-----------	--	-----------	--

43.521.434,75

43.521.434,75

PROSPETTO SIOPE 2020

All. 8

Ente Codice 000108749000000  
 Ente Descrizione ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
 Categoria Strutture sanitarie  
 Sotto Categoria ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
 Periodo ANNUALE 2020  
 Prospetto INCASSI  
 Importi in EURO

<b>000108749000000 - ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b>	<b>Importo nel periodo</b>	<b>Importo a tutto il periodo</b>
--	----------------------------	-----------------------------------

**ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI** **8.930.333,25**      **8.930.333,25**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	1.903.056,30	1.903.056,30
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	613.964,72	613.964,72
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	32.178,21	32.178,21
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	218.346,79	218.346,79
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.457.730,46	3.457.730,46
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	989.038,39	989.038,39
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	1.381.824,60	1.381.824,60
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	334.193,78	334.193,78

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI** **157.748.853,95**      **157.748.853,95**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	14.529.556,25	14.529.556,25
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	130.700.946,56	130.700.946,56
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	6.262.093,07	6.262.093,07
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	574.076,86	574.076,86
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	1.730,80	1.730,80
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	2.252.889,97	2.252.889,97
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	342.479,00	342.479,00
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	1.306.605,97	1.306.605,97
2204	Donazioni da famiglie	893.396,58	893.396,58
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	669.173,51	669.173,51
2301	Contributi e trasferimenti correnti da Unione Europea	215.905,38	215.905,38

**ALTRE ENTRATE CORRENTI** **6.576.661,63**      **6.576.661,63**

3101	Rimborsi assicurativi	806.235,32	806.235,32
3102	Rimborsi spese per personale comandato	181.261,52	181.261,52
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	5.489.862,57	5.489.862,57
3201	Fitti attivi	85.724,16	85.724,16
3202	Interessi attivi	6.511,77	6.511,77
3203	Proventi finanziari	91,00	91,00
3204	Altri proventi	6.975,29	6.975,29

**ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI** **169.000,00**      **169.000,00**

4303	Alienazione di titoli di Stato	169.000,00	169.000,00
------	--------------------------------	------------	------------

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** **18.770.697,21**      **18.770.697,21**

5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	14.153.973,94	14.153.973,94
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	269.981,80	269.981,80
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	257.198,74	257.198,74
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	3.257.689,03	3.257.689,03
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	831.853,70	831.853,70

**INCASSI DA REGOLARIZZARE** **0,00** **0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

**TOTALE INCASSI** **192.195.546,04** **192.195.546,04**

Ente Codice 000108749000000  
Ente Descrizione ISTITUTO GIANNINA GASLINI  
Categoria Strutture sanitarie  
Sotto Categoria ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
Periodo ANNUALE 2020  
Prospetto PAGAMENTI  
Importi in EURO

000108749000000 - ISTITUTO GIANNINA GASLINI Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

**PERSONALE** **95.468.277,05** **95.468.277,05**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	44.843.286,56	44.843.286,56
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	4.583.135,42	4.583.135,42
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.125.936,92	1.125.936,92
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	7.959.716,52	7.959.716,52
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	15.582.350,10	15.582.350,10
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	423.918,38	423.918,38
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	727.018,30	727.018,30
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	19.097.255,35	19.097.255,35
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.060.410,79	1.060.410,79
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	65.248,71	65.248,71

**ACQUISTO DI BENI** **34.112.638,07** **34.112.638,07**

2101	Prodotti farmaceutici	16.684.256,51	16.684.256,51
2102	Emoderivati	440.066,28	440.066,28
2103	Prodotti dietetici	86,00	86,00
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	7.624,18	7.624,18
2112	Dispositivi medici	15.839.002,73	15.839.002,73
2113	Prodotti chimici	23.043,23	23.043,23
2198	Altri acquisti di beni sanitari	811.049,27	811.049,27
2201	Prodotti alimentari	280,00	280,00
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	32.750,85	32.750,85
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	3.961,41	3.961,41
2204	Supporti informatici e cancelleria	131.557,70	131.557,70
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	426,90	426,90
2298	Altri beni non sanitari	138.533,01	138.533,01

**ACQUISTI DI SERVIZI** **26.716.290,47** **26.716.290,47**

3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	24.914,22	24.914,22
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	200.443,66	200.443,66
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	205.557,02	205.557,02
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	11.624,28	11.624,28
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	30.000,00	30.000,00
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	884.742,57	884.742,57
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.166.986,23	2.166.986,23
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	539.043,35	539.043,35
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	248.206,10	248.206,10
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	35.548,17	35.548,17
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	44.354,11	44.354,11
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	66.648,99	66.648,99

3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.700,00	2.700,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.206.176,43	1.206.176,43
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.220.916,22	4.220.916,22
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	644.367,21	644.367,21
3206	Mensa per degenti	1.160.041,36	1.160.041,36
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	209.610,20	209.610,20
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.510,94	3.510,94
3210	Utenze e canoni per altri servizi	395.764,83	395.764,83
3211	Assicurazioni	219.859,68	219.859,68
3213	Corsi di formazione esternalizzata	51.838,41	51.838,41
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	423.867,60	423.867,60
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.772.320,51	2.772.320,51
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	1.130,15	1.130,15
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	754.228,62	754.228,62
3219	Spese legali	265.672,78	265.672,78
3220	Smaltimento rifiuti	289.620,48	289.620,48
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.823.346,71	1.823.346,71
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	1.081,00	1.081,00
3299	Altre spese per servizi non sanitari	7.812.168,64	7.812.168,64

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI** **1.025.970,10** **1.025.970,10**

4117	Contributi e trasferimenti a Università'	1.025.970,10	1.025.970,10
------	--	--------------	--------------

**ALTRE SPESE CORRENTI** **21.178.363,95** **21.178.363,95**

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	139.531,69	139.531,69
5201	Noleggi	404.983,25	404.983,25
5305	Interessi su mutui	342.707,64	342.707,64
5306	Interessi passivi v/fornitori	129.871,66	129.871,66
5308	Altri oneri finanziari	0,06	0,06
5401	IRAP	6.488.586,44	6.488.586,44
5402	IRES	349.474,00	349.474,00
5404	IVA	10.321.469,40	10.321.469,40
5499	Altri tributi	247.919,86	247.919,86
5503	Indennità', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	418.286,48	418.286,48
5505	Borse di studio	388.176,09	388.176,09
5506	Ritenute erariali su indennità' a organi istituzionali e altri compensi	410.494,36	410.494,36
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità' a organi istituzionali e altri compensi	151.508,35	151.508,35
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	29.278,90	29.278,90
5598	Altri oneri della gestione corrente	286.342,94	286.342,94
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	1.069.732,83	1.069.732,83

**INVESTIMENTI FISSI** **7.135.426,21** **7.135.426,21**

6102	Fabbricati	1.097.631,81	1.097.631,81
6103	Impianti e macchinari	1.189.247,22	1.189.247,22
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.598.747,37	4.598.747,37
6105	Mobili e arredi	167.271,36	167.271,36
6199	Altri beni materiali	57.675,65	57.675,65
6200	Immobilizzazioni immateriali	24.852,80	24.852,80

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE** **0,00** **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

**TOTALE PAGAMENTI** **185.636.965,85** **185.636.965,85**

Ente Codice 000108749000165  
 Ente Descrizione IRCCS - ISTITUTO GIANINA GASLINI (GESTIONE LIQUIDATORIA)  
 Categoria Strutture sanitarie  
 Sotto Categoria GESTIONE ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
 Periodo ANNUALE 2020  
 Prospetto INCASSI  
 Importi in EURO

000108749000165 - IRCCS - ISTITUTO GIANINA GASLINI (GESTIONE LIQUIDATORIA)		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
<b>ALTRE ENTRATE CORRENTI</b>		<b>14,36</b>	<b>14,36</b>
3202	Interessi attivi	14,36	14,36
<b>INCASSI DA REGOLARIZZARE</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
<b>TOTALE INCASSI</b>		<b>14,36</b>	<b>14,36</b>

Ente Codice 000108749000165  
Ente Descrizione IRCCS - ISTITUTO GIANINA GASLINI (GESTIONE LIQUIDATORIA)  
Categoria Strutture sanitarie  
Sotto Categoria GESTIONE ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
Periodo ANNUALE 2020  
Prospetto PAGAMENTI  
Importi in EURO

000108749000165 - IRCCS - ISTITUTO GIANINA GASLINI (GESTIONE LIQUIDATORIA)	Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
--	---------------------	----------------------------

Il tesoriere dell'ente ha segnalato di non avere effettuato segnalazioni nel periodo specificato

~~BANCA CARISPA  
AGENZIA DI G. GASLINI  
Via G. Gaslini, 100 - 10128 TORINO (TO)~~

BANCA CARISPA  
AGENZIA DI G. GASLINI  
Via G. Gaslini, 100 - 10128 TORINO (TO)

Dettaglio note di credito da ricevere al 31/12/2020

All. 9

Voce mod. SP PD302

Nota di credito	Data N.c.	Fornitore	Importo
3086/5	30/12/2020	ADA s.r.l.	7.121,02
1	14/01/2021	FERRAMENTA BREDA SAS di Multari L. e Larosa A.	994,28
9129000099	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	21.146,59
2/PA N.C.	31/12/2020	CIFALDI STEFANIA	2,00
2/PA N.C.	31/12/2020	CIFALDI STEFANIA	1.123,00
NC/1/2021	13/01/2021	CIVATI DANILO	624,00
MIL0003095079	15/01/2021	DHL EXPRESS (Italy) s.r.l.	999,03
3/PA	19/01/2021	TARGET ORTODONZIA S.R.L.	519,38
FTE/2020/1440	24/11/2020	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	20,66
2021600095	22/01/2021	AZIENDA MOBILITA' E TRASPORTI S.P.A.	19.593,75
1/PA	27/01/2021	PROGETTO PSC SRL	3.318,40
3119575	17/12/2020	SANOFI S.P.A.	905,08
02-ott	29/01/2021	VEMAC SRL	542,90
5737600048	22/01/2021	NH ITALIA SPA	3.059,01
157/2021/PA	31/01/2021	LOMBARDA H S.r.l.	231,12
1020033156	05/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	249,50
1020033157	05/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	114,46
2130028	05/02/2021	TECHNOGENETICS S.r.l.	73,20
1027602058	12/02/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	26,23
212007958	12/02/2021	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	1.628,70
nov-21	25/02/2021	AR biomedical	7.479,50
000379/21	05/01/2021	PADANA ASCENSORI SRL	17.746,21
207/2021	19/01/2021	MASIMO EUROPE LIMITED (Filiale Italiana)	244,00
206/2021	19/01/2021	MASIMO EUROPE LIMITED (Filiale Italiana)	7.442,00
1027603740	09/03/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	4.988,27
8230215083	12/03/2021	MERCK LIFE SCIENCE SRL	253,64
970D000750	25/03/2021	BAYER S.p.A.	4.048,00
970D000740	25/03/2021	BAYER S.p.A.	910,80
970D000753	25/03/2021	BAYER S.p.A.	8.096,00
970D000747	25/03/2021	BAYER S.p.A.	17.204,00
970D000755	25/03/2021	BAYER S.p.A.	10.120,00
970D000736	25/03/2021	BAYER S.p.A.	12.144,00
970D000751	25/03/2021	BAYER S.p.A.	6.072,00
970D000746	25/03/2021	BAYER S.p.A.	9.108,00
970D000742	25/03/2021	BAYER S.p.A.	6.072,00
970D000741	25/03/2021	BAYER S.p.A.	6.072,00
970D000748	25/03/2021	BAYER S.p.A.	6.072,00
970D000743	25/03/2021	BAYER S.p.A.	14.674,00
970D000754	25/03/2021	BAYER S.p.A.	4.807,00
970D000745	25/03/2021	BAYER S.p.A.	3.036,00
970D000738	25/03/2021	BAYER S.p.A.	11.132,00
970D000749	25/03/2021	BAYER S.p.A.	7.084,00
970D000744	25/03/2021	BAYER S.p.A.	3.036,00
970D000739	25/03/2021	BAYER S.p.A.	9.108,00
970D000752	25/03/2021	BAYER S.p.A.	9.108,00
970D000737	25/03/2021	BAYER S.p.A.	8.096,00
970D000756	25/03/2021	BAYER S.p.A.	9.108,00

931650357	15/10/2020	SMITH & NEPHEW S.r.l.	700,75
9129003434	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	27.197,14
9129003432	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	7.215,18
9129003431	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	378,20
9129003430	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	910,02
9129003433	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	2.028,81
9129003428	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	289.655,54
2130059	31/03/2021	TECHNOGENETICS S.r.l.	506,30
90030359	05/11/2020	JOINT COMMISSION INTERNATIONAL	39.664,52
201190	23/12/2020	FORA SPA	463,60
1.	10/02/2021	CARLINI LUCA	1.248,00
FTE/2021/59	01/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	4.612,08
FTE/2021/61	01/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	17.609,76
FTE/2021/364	09/03/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	36.303,46
		<b>Totale</b>	<b>694.047,09</b>

Dettaglio fatture da ricevere al 31/12/2020

All. 10

Fattura	Data fattura	Fornitore	Importo
10012260	24/12/2020	LYRECO ITALIA S.p.A	12,81
20/100/007330	29/12/2020	KALTEK s.r.l.	3.162,87
9160110855	22/12/2020	THERMO FISHER SCIENTIFIC S.p.A.	11.285,00
484/P2	30/12/2020	ME.SYS S.R.L	95,39
8230178910	28/12/2020	MERCK LIFE SCIENCE SRL	1.166,56
2183/S	30/12/2020	GADOMed s.r.l.	3.552,64
2181/S	30/12/2020	GADOMed s.r.l.	6.783,20
2184/S	30/12/2020	GADOMed s.r.l.	5.816,96
2194/S	30/12/2020	GADOMed s.r.l.	3.255,25
2195/S	30/12/2020	GADOMed s.r.l.	541,80
PA0000217/20	30/12/2020	Selesta Ingegneria S.p.A.	353,80
9570338791	30/12/2020	ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.	568,00
2034655	29/12/2020	TECHNOGENETICS S.r.l.	27.328,00
92030601	30/12/2020	MOLNLYCKE HEALTH CARE s.r.l.	311,40
2020.1876./2	30/12/2020	RELAB S.r.l.	610,00
2002033672	30/12/2020	CELGENE S.r.l.	833,84
20064	30/12/2020	A. DE MORI S.p.A.	4.728,72
19936	30/12/2020	A. DE MORI S.p.A.	95,16
380 - PA	31/12/2020	PREANALITICA SRL	1.671,64
2020.1892./2	31/12/2020	RELAB S.r.l.	1.410,00
0000051/PA	23/12/2020	STRUTTURE S.R.L.	40.552,80
19761	30/12/2020	A. DE MORI S.p.A.	5.475,36
5916077130	29/12/2020	GRIFOLS ITALIA S.P.A.	1.600,50
20224432	30/12/2020	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	1.903,20
C63 40013049	19/12/2020	SANTEX S.p.A.	1.171,34
20224668	30/12/2020	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	8.784,00
VND2005100	28/12/2020	BIO-TECHNE SRL	4.411,52
447-PA	29/12/2020	CORMED s.a.s. DI CORO' C & COMPANY	878,40
VND2005102	28/12/2020	BIO-TECHNE SRL	2.187,46
20072689 Q1	31/12/2020	COLOPLAST S.p.A.	70,05
5042509829	30/12/2020	PIKDARE SPA	645,38
55/001	31/12/2020	ARBOR DI LUCA POLLERI & C. S.A.S.	475,80
5042509830	30/12/2020	PIKDARE SPA	994,91
9570336189	15/12/2020	ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.	824,11
9570336190	15/12/2020	ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.	8.009,80
202062963	28/12/2020	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	640,50
202063124	28/12/2020	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	1.478,64
8421/S	17/12/2020	SEBIA ITALIA S.R.L.	3.658,90
5916076960	22/12/2020	GRIFOLS ITALIA S.P.A.	2.600,70
5916076959	22/12/2020	GRIFOLS ITALIA S.P.A.	1.134,25
0000172/P	30/12/2020	TRADELECTRIC s.r.l.	235,70
0000173/P	30/12/2020	TRADELECTRIC s.r.l.	824,96
2101003876	30/12/2020	FUJIREBIO ITALIA S.r.l.	305,00
1010659261	31/12/2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	121,65
1010659258	31/12/2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	94,10
1010659259	31/12/2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	77,85
1010659260	31/12/2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	77,85
1010659257	31/12/2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	130,53
2020.1874./2	30/12/2020	RELAB S.r.l.	70.000,00
111444434	31/12/2020	CARESTREAM HEALTH ITALIA s.r.l.	35.526,09
211	31/12/2020	GAR SYSTEM S.R.L.	3.688,41
2020277	31/12/2020	MICENES S.C.A.R.L	918.825,25
MM20FPA00885	31/12/2020	MATICMIND SPA	8.104,05
980249225	31/12/2020	QIAGEN S.p.A.	3.280,70
980249226	31/12/2020	QIAGEN S.p.A.	791,78
202063707	31/12/2020	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	928,73
4,12021E+11	11/12/2020	HERA COMM S.p.A.	290,14
1026333411	31/12/2020	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	5.185,00
39627001034	30/12/2020	IISG Srl	992,96
32014822 XU	28/12/2020	BARD Srl	728,00

A20020201000046546	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046551	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046555	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	396,70
A20020201000046549	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046548	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
Sinistro gas 15/360 Purpi Sofi	12/10/2020	DE PELLEGRIN MAURIZIO	610,00
sinistro19/471 Panza	20/08/2020	VALLEGA LUCA	549,00
sin.19645 Puddu Giuseppe	27/11/2020	VALLEGA LUCA	305,00
SINISTRO 12-518 BADR LASRI - T	08/07/2020	GAVINO ERSILIO	200,00
A20020201000046547	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046552	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046557	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	95,89
A20020201000046553	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	394,71
A20020201000046554	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	377,69
A20020201000046550	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
A20020201000046545	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	97,11
920553740	31/12/2020	PHILIPS S.p.A.	123.035,12
920553747	31/12/2020	PHILIPS S.p.A.	126.140,68
920553752	31/12/2020	PHILIPS S.p.A.	30.500,00
3073692776	31/12/2020	VWR INTERNATIONAL S.r.l.	99,31
3933/FE	31/12/2020	DPS INFORMATICA S.N.C.	681,37
132/20	31/12/2020	HAEMOCLUB INTERNATIONAL SRL	478,24
8100210772	28/12/2020	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA (Werfen Company)	109,80
288/2020/PA	30/12/2020	PROJECT INFORMATICA S.R.L.	31.389,56
feb-25	29/12/2020	ALFA MEDICALITALIA s.r.l.	234,24
2226/S	31/12/2020	GADomed s.r.l.	1.172,54
2227/S	31/12/2020	GADomed s.r.l.	1.351,39
113	31/12/2020	CATOCCI S.A.S. DI ERMANNO CATOCCI & C.	538,02
113	31/12/2020	CATOCCI S.A.S. DI ERMANNO CATOCCI & C.	409,92
12273/5	31/12/2020	ID&CO s.r.l.	220,77
3059108577	31/12/2020	GETINGE ITALIA s.r.l.	2.513,20
856	30/12/2020	GINEVRI s.r.l.	497,76
451/2020/PA	31/12/2020	VETRO SCIENTIFICA s.r.l.	1.494,87
450/2020/PA	31/12/2020	VETRO SCIENTIFICA s.r.l.	5.985,32
452/2020/PA	31/12/2020	VETRO SCIENTIFICA s.r.l.	4.997,12
2239/S	31/12/2020	GADomed s.r.l.	390,40
450/001	31/12/2020	BALLOCCI IMPIANTI S.N.C. DI LUCA	417,00
2020036815	31/12/2020	DASIT S.P.A.	2.174,38
608929	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	549,00
608931	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	549,00
608933	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	6.039,00
608932	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	549,00
608930	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	732,00
608927	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	549,00
608928	31/12/2020	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	549,00
760/02	31/12/2020	SEAGULL HC di Mirco Olivari & C	766,40
9160111258	30/12/2020	THERMO FISHER SCIENTIFIC S.p.A.	3.102,46
S20F052597	30/12/2020	ABBOTT S.r.l.	1.793,40
695/PA	31/12/2020	A.S.E.M. s.r.l.	152,62
PJ03398633	31/12/2020	KUWAIT PETROLEUM ITALIA SPA	366,86
9160104029	23/06/2020	THERMO FISHER SCIENTIFIC S.p.A.	1.220,00
20517073	31/12/2020	MONICO S.p.A.	67,76
20517074	31/12/2020	MONICO S.p.A.	881,55
5912213993	31/12/2020	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	10.684,78
2040/200037650	31/12/2020	MYO SPA	109,63
2040/200037652	31/12/2020	MYO SPA	404,03
2040/200037651	31/12/2020	MYO SPA	641,84
2040/200037655	31/12/2020	MYO SPA	216,18
2040/200037653	31/12/2020	MYO SPA	1.261,80
803/04	31/12/2020	MEDITECK S.R.L.	380,64
IT00120V0023735	28/12/2020	VYON ITALIA SRL	1.880,29
1920023162	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	1.159,00
1920024914	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	2.745,00

1920024911	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	5.985,26
1920024917	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	4.880,67
1920024919	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	7.144,16
1920024920	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	1.353,87
1920024922	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	3.185,92
1920024923	31/12/2020	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	2.685,68
242633	31/12/2020	ALTHEA ITALIA SPA	3.156,75
900023868D	30/12/2020	AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.	19,61
900026680T	30/12/2020	TELEPASS S.P.A.	5,04
900025469T	30/12/2020	TELEPASS S.P.A.	4,34
20PAS0017312	31/12/2020	Aruba S.p.A.	332,15
21049383	06/01/2021	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	26.185,59
540022286	04/01/2021	STARLAB S.R.L.	1.735,57
3088/5	30/12/2020	ADA s.r.l.	6.877,02
3087/5	30/12/2020	ADA s.r.l.	244,00
FS/1089	31/12/2020	EMAC s.r.l.	788,12
FS/1098	31/12/2020	EMAC s.r.l.	1.141,92
4/405	30/12/2020	CORIOS Soc. Coop.	683,20
005777/20P	18/12/2020	BURKE & BURKE S.p.a.	2.242,85
1317-E	30/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	5.270,40
50016497	31/12/2020	L.MOLTENI & C.DEI F.LLI ALITTI S.P.A.	9,70
50016498	31/12/2020	L.MOLTENI & C.DEI F.LLI ALITTI S.P.A.	80,03
VE-771	31/12/2020	ADAPTA SPA	14.239,83
3098/5	31/12/2020	ADA s.r.l.	24.705,00
951	31/12/2020	SISTEMI DI SICUREZZA S.R.L.	583,57
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	6,61
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	9.521,13
1027000932	04/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.a.	2.119,14
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	10.118,98
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	6,93
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	7,50
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	10.777,05
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	14.811,40
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	10,19
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	54.253,36
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	37,50
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	9.726,14
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	6,48
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	1.364,56
2,02E+11	31/12/2020	TEMPORARY S.P.A. con unico socio	0,95
134	31/12/2020	TECHLAB WORKS s.r.l.	2.540,04
5302312304	28/12/2020	B.BRAUN MILANO S.p.a.	607,15
01-giu	31/12/2020	GROSSI ALICE	2.359,09
FPA 10/20	31/12/2020	GIACOMINI THEA	833,33
32000265	31/12/2020	STERITALIA SPA	16.488,62
2020-GL-P2-0000283	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	376,93
2020-GL-P2-0000280	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	284,11
2020-GL-P2-0000279	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	209,30
2020-GL-P2-0000279	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	44,93
2020-GL-P2-0000281	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	338,21
2020-GL-P2-0000281	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	33,20
2020-GL-P2-0000278	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	237,64
2020-GL-P2-0000277	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	368,77
2020-GL-P2-0000276	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	42,18
2020-GL-P2-0000276	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	363,32
8E	28/12/2020	CONTEDEUCA GIUSEPPINA	1.531,00
2020-GL-P2-0000284	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	325,94
32000262	31/12/2020	STERITALIA SPA	63.830,25
32000263	31/12/2020	STERITALIA SPA	316,66
15PA	31/12/2020	REBORA DANIELA	1.998,00
32000264	31/12/2020	STERITALIA SPA	11.956,00
2020-GL-P2-0000286	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	463,17
2020-GL-P2-0000286	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	239,76

2020-GQ-P2-0000288	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	4,11
2020-GL-P2-0000285	31/12/2020	UFL S.P.A. UNIONE FARMACISTI LIGURI	28,76
9PA	30/12/2020	RUFFA MARIA	600,00
3774 / E	31/12/2020	PLURIMA S.P.A.	1.298,20
3773 / E	31/12/2020	PLURIMA S.P.A.	16.139,78
3771 / E	31/12/2020	PLURIMA S.P.A.	7.564,00
3772 / E	31/12/2020	PLURIMA S.P.A.	311,01
S3109	21/12/2020	EUROIMMUN ITALIA S.R.L.	2.848,70
1201280	23/12/2020	TIB MOLBIOL S.R.L. C/O CENTRO BIOTECNOLOGIE AVANZA	784,58
4	01/01/2021	DEL VECCHIO CECILIA	2.000,00
gen-21	02/01/2021	CIVATI DANILO	624,00
A20020201000046556	31/12/2020	OLIVETTI S.P.A.	208,62
12	31/12/2020	PASCALE GIULIA	2.081,33
FPA 1/21	02/01/2021	SERTORIO FIAMMETTA	4.167,00
1	02/01/2021	BELLINGERI CRISTINA	1.250,00
1/002	04/01/2021	GOBETTI MARINO LUIGI	4.799,72
1190/5	18/12/2020	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	2.100,00
2040/200037654	31/12/2020	MYO SPA	154,28
20FI000365	31/12/2020	FONDAZIONE MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA	732,66
5302312305	28/12/2020	B.BRAUN MILANO S.p.A.	174,55
1020204043	31/12/2020	SOL S.p.A.	5.146,96
991/310	30/12/2020	AZ. OSP. - UNIVERSITARIA CAREGGI*	9.566,00
1328-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	5.099,60
PAE0044641	31/12/2020	FASTWEB S.P.A.	16.483,14
2010000517	31/12/2020	FONDAZIONE BANCA DEI TESSUTI DI TREVISO	900,00
20PAS0016624	31/12/2020	Aruba S.p.A.	5.405,82
2,2002E+17	07/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	40.839,55
PAE0044644	31/12/2020	FASTWEB S.P.A.	2.695,99
PAE0044643	31/12/2020	FASTWEB S.P.A.	8.874,72
000651-1C D	31/12/2020	LEONCINI S.R.L.	42.166,25
55700619	31/12/2020	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	6.975,00
70	31/12/2020	A.M.P. DI A. PAGANI	1.947,12
115579/2020/V1	31/12/2020	SICO S.P.A.	208,00
115580/2020/V1	31/12/2020	SICO S.P.A.	800,66
117/P	16/12/2020	OPT SURGISYSTEMS s.r.l.	14.306,94
1458/E20	31/12/2020	X-GAMMAGUARD DI LAURA PINI	196,42
9160103974	22/06/2020	THERMO FISHER SCIENTIFIC S.p.A.	2.292,06
2000915233	31/12/2020	CAMST SOC. COOP. A R.L.	999,24
9999991151	31/12/2020	OSPEDALE SAN RAFFAELE SRL	1.177,54
2000915234	31/12/2020	CAMST SOC. COOP. A R.L.	2,00
1346-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	9.333,00
604 /PA	31/12/2020	RICORDINI PIETRO & C. s.r.l.	677,21
604 /PA	31/12/2020	RICORDINI PIETRO & C. s.r.l.	143,57
30610	31/12/2020	BENEFIS S.r.l.	3.443,50
21/PA	21/12/2020	ICEA s.r.l.	2.302,73
2259	31/12/2020	RUBBETTINO SRL	624,64
V070012006543	31/12/2020	G.S.A. SPA	134.715,19
AR12-21-107	12/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	302,84
AR12-21-105	12/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	1.371,39
13	31/12/2020	PRIANO MARCHELLI S.P.A.	85,40
X05641	31/12/2020	CEA S.p.A.	732,00
FATTPA 1_21	12/01/2021	COMED Srl	10.132,49
2021600037	12/01/2021	AZIENDA MOBILITA' E TRASPORTI S.P.A.	2.190,00
2062000169	31/12/2020	CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO SPA	5.960,00
1659736	31/12/2020	SAPIO LIFE s.r.l.	1.034,56
7300000003	11/01/2021	HUMANA ITALIA S.p.A.	263,34
X05640	31/12/2020	CEA S.p.A.	1.464,00
200000035\P	31/12/2020	SDG S.R.L.	3.660,00
1027006734	12/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	4.125,68
1659894	31/12/2020	SAPIO LIFE s.r.l.	305,00
AR12-21-106	12/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	298,21
2021/7500001572	12/01/2021	ABBOTT MEDICAL ITALIA SRL	512,40
203024PA	22/12/2020	MERIDIAN BIOSCIENCE EUROPE S.R.L.	366,00

1201285	28/12/2020	TIB MOLBIOL S.R.L. C/O CENTRO BIOTECNOLOGIE AVANZA	451,40
212001554	12/01/2021	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	76,25
COEL 821	31/12/2020	FONDAZIONE I.R.C.C.S. CA' GRANDA	156,00
1A	13/01/2021	FERRAMENTA BREDA SAS di Multari L. e Larosa A.	179,34
2110022	12/01/2021	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.	1.299,30
2A	13/01/2021	FERRAMENTA BREDA SAS di Multari L. e Larosa A.	994,28
800	31/12/2020	CEISIS SISTEMI IMPIANTISTICI INTEGRATI SPA	3.538,00
212001891	13/01/2021	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	148,23
AR12-21-120	12/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	3.821,50
8230172995	11/12/2020	MERCK LIFE SCIENCE SRL	168,36
AR12-21-123	13/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	5.634,66
8230179802	31/12/2020	MERCK LIFE SCIENCE SRL	3.025,60
AR12-21-124	13/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	1.794,78
2007537	12/01/2021	NEXI PAYMENTS SPA	12,08
AR12-21-112	12/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	198,81
2,2002E+17	07/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	1.332,83
427/VP	31/12/2020	C.A.D. LEO ANTELLI S.R.L.	285,28
5200026050	31/12/2020		867,05
21004526	13/01/2021	BAXTER S.p.A.	312,00
21003498	12/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	15.223,24
5200026051	31/12/2020		202,31
5200026044	31/12/2020	CIR FOOD S.C.	13.730,97
5200026052	31/12/2020		25,34
3207/FE	31/12/2020	ALFA INTES SRL	312,00
3206/FE	31/12/2020	ALFA INTES SRL	312,00
5200026045	31/12/2020	CIR FOOD S.C.	1.443,20
320	13/01/2021	MIPS INFORMATICA SPA	2.440,00
5200026046	31/12/2020	CIR FOOD S.C.	91.807,50
IBP20PA-0015282	22/12/2020	HIKMA ITALIA S.p.A.	980,65
5200026047	31/12/2020		1.824,53
1382-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	11.788,13
5200026048	31/12/2020	CIR FOOD S.C.	4.206,31
1027010799	15/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	3.489,20
mar-02	31/12/2020	ESPO ERRESSE PRODOTTI OSPEDALIERI srl	114,41
mar-01	31/12/2020	ESPO ERRESSE PRODOTTI OSPEDALIERI srl	274,99
mar-00	31/12/2020	ESPO ERRESSE PRODOTTI OSPEDALIERI srl	2.082,27
5200026049	31/12/2020		42.644,49
103/2021/VPA	14/01/2021	CITIEFFE S.R.L.	3.641,14
5200026042	31/12/2020		3.260,11
5200026043	31/12/2020		1.217,37
9129000098	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	1.403,00
9129000094	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	2.028,81
9129000086	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	54.128,18
9129000091	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	3.722,98
9129000092	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	988,32
9129000087	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	378,20
FPA 1/21	04/01/2021	MORANDO SIMONE	2.498,00
9129000096	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	27.197,14
FATTPA 1_21	04/01/2021	PARODI ALICE	2.000,00
9129000085	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	289.655,54
FPA 1/21	04/01/2021	GAGGERO SIMONA	1.500,00
9129000093	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	7.215,18
9129000090	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	4.986,58
9129000095	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	383,81
9129000088	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	6.670,59
FPA 1/21	07/01/2021	CIMELLARO PAOLA	2.000,00
9129000089	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	5.011,98
9129000097	14/01/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	1.159,00
IBP20PA-0015388	29/12/2020	HIKMA ITALIA S.p.A.	1.624,72
mar-99	31/12/2020	ESPO ERRESSE PRODOTTI OSPEDALIERI srl	137,49
9	31/12/2020	CATALDI MATTEO	13.500,00
1/PA	07/01/2021	BECCARIA ANDREA	1.250,00
007-PA	14/01/2021	CORMED s.a.s. DI CORO' C & COMPANY	1.181,40

005 PA	31/12/2020	BIXIO EDOARDO	1.248,00
F-28	15/01/2021	ACILIA HS S.R.L.	976,00
1	12/01/2021	GUARDO DANIELA	1.250,00
104/2021/VPA	14/01/2021	CITIEFFE S.R.L.	2.240,70
gen-21	14/01/2021	SERRA FEDERICO	600,00
1022100041	12/01/2021	MILTENYI BIOTEC S.R.L.	1.256,60
AR12-21-194	15/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	2.125,42
L1 202100000029	15/01/2021	AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO	778,14
mar-21	13/01/2021	STUDIO TCL	4.229,34
110/02	14/01/2021	COOP S.A.B.A.	6.143,00
1/FE	15/01/2021	RAULE MARTA	625,00
1	11/01/2021	DE CARLI MARTINA	780,00
53	18/01/2021	DOMINO S.R.L.	213,50
193	28/11/2020	ANDREA GRAFICA PUBBLICITARIA DI A.Tortarolo & c sa	146,40
435/PA	15/01/2021	INTRAUMA SRL	3.040,96
03-giu	18/01/2021	CYBER S.R.L.	3.412,95
2170018/7	15/01/2021	CHINESPORT S.p.A.	800,80
1940	16/11/2020	ECOLOGITAL S.R.L.	1.026,90
32100373 XU	14/01/2021	BARD Srl	1.919,60
4	07/01/2021	AFERETICA SRL	11.712,00
36 /FE	14/01/2021	MULTIMED s.r.l.	16.582,83
5200000125	15/01/2021	CIR FOOD S.C.	66,40
5200000127	15/01/2021	CIR FOOD S.C.	8.942,13
2074	30/11/2020	ECOLOGITAL S.R.L.	1.138,91
FPA 2/21	18/01/2021	MASCIA DANIELA	1.500,00
feb-21	18/01/2021	CIVATI DANILO	600,00
1027014174	19/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	35,96
1027014175	19/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	233,53
FPA 3/20	31/12/2020	PIGLIASCO FEDERICA	1.498,00
IN00001027	31/12/2020	Circle Cardiovascular Imaging B.V.	2.061,80
731408	18/12/2020	FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	2.720,60
733473	28/12/2020	FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	2.392,42
733649	29/12/2020	FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	1.455,58
ERN418-2021-1	22/12/2020	ERNDIM	847,90
PSI20600432	13/10/2020	NEOVII PHARMACEUTICALS AG	6.534,00
gen-21	19/01/2021	PONTILLO LIDIA APOLLONIA	1.998,00
212003017	19/01/2021	BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A.	1.369,76
3/FE	20/01/2021	HAWK SERVICE SRL	3.178,24
11	20/01/2021	LUMINARIE QUARANTELLI SNC	2.074,00
1027015303	20/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	5.956,35
EVCT-2100006	19/01/2021	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	1.530,00
FTE/2020/1401	19/11/2020	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	61,98
4/FAP	19/01/2021	DIGIELLE SRL	2.044,60
2022708/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	6.230,40
2022709/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	6.744,80
1920000179	19/01/2021	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE SPA	5.781,93
2022764/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	292,80
1	31/12/2020	CAPUOZZO PASQUALE	1.248,00
2022766/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	292,80
2022767/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	2.013,00
2022760/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	1.915,40
2022763/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	597,80
2022756/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	146,40
2022757/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	878,40
2022765/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	439,20
1294/5	24/12/2020	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	659,45
2022759/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	385,00
2022759/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	6.004,00
2022758/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	585,60
2022762/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	146,40
2022761/PA	31/12/2020	INNOVA HTS SRL	146,40
1295/5	28/12/2020	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	3.100,00
1261/5	23/12/2020	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	756,45

1259/5	23/12/2020	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	27,15
57/S1	20/01/2021	ECO ERIDANIA S.P.A.	30.808,54
58/S1	20/01/2021	ECO ERIDANIA S.P.A.	1.011,58
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	3.598,91
21500552	21/01/2021	MONICO S.p.A.	178,99
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	76,55
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	403,60
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	40,50
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	161,03
1027018153	21/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	13.155,87
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	568,22
1027018152	21/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	2.255,78
2,2002E+17	14/01/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	161,29
V2100155	22/01/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	1.634,80
1010660153	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	122,17
9700203902	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.221,81
9700203911	22/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.221,81
9700203906	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	2.589,50
9700203903	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.227,69
9700203905	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	2.589,50
9700203901	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.221,81
9700203904	21/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.227,69
EP93	21/01/2021	AZIENDA OSPEDALIERA PADOVA	67,50
1010661520	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	369,37
1010661519	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	369,37
1010661521	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	369,37
FTE/2020/1414	19/11/2020	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	68,48
FTE/2020/1512	16/12/2020	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	26,44
FTE/2020/1593	30/12/2020	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	58,36
208/2021	19/01/2021	MASIMO EUROPE LIMITED (Filiale Italiana)	6.100,00
V2100154	22/01/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	1.500,60
V2100156	22/01/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	3.001,20
V2100157	22/01/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	3.001,20
7821000239	21/01/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	113.496,53
7821000240	21/01/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	113.496,53
1010661841	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	88,83
1010661842	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	104,38
1010661838	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	117,35
1010661848	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	77,85
1010661847	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	59,95
1010661843	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	63,85
1010661845	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	60,76
1010661846	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	73,29
1010661839	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	127,08
1010661849	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	59,95
1010661840	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	104,38
1010661844	22/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	89,53
EI 20210000044	22/01/2021	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER	5.989,00
1010660894	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	95,60
1010660895	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	105,99
1010660897	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	116,20
1010660896	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	95,61
1010660154	21/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	122,27
3/FIP	19/01/2021	DIGIELLE SRL	10.259,36
1027015846	20/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	5.787,65
32100674 XU	21/01/2021	BARD Srl	927,20
1-PA	25/01/2021	ROMANINI MARIA VICTORIA	1.998,00
1027021018	25/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	226,92
9700203987	26/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.227,69
20-E	25/01/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	6.280,56
1383-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	1.436,67
gen-21	19/01/2021	ASS. DONATORI SANGUE FRA DIP. A.M.T.	698,50
000010/PA	26/01/2021	ASSA ABLOY ENTRANCE SYSTEMS ITALY SRL	2.509,39

3900202096	26/01/2021	CARDINAL HEALTH ITALY 509 S.r.l.	312,32
3900202094	26/01/2021	CARDINAL HEALTH ITALY 509 S.r.l.	139,69
3900202097	26/01/2021	CARDINAL HEALTH ITALY 509 S.r.l.	78,08
1010662880	26/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	141,82
1010662879	26/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	141,82
1021004068	26/01/2021	POSTE ITALIANE SpA-c.a.30005261-012 (estr.conto) A	105,00
3210070129	26/01/2021	POSTE ITALIANE SpA- cons.dom.c.a.30005261-015-FT.	76,86
3900202092	26/01/2021	CARDINAL HEALTH ITALY 509 S.r.l.	1.600,00
1621204654	26/01/2021	ZIMMER BIOMET ITALIA SRL	624,00
MK 202100000082	21/01/2021	ASST GRANDE OSP. METROPOLITANO NIGUARDA	3.940,00
9700204058	27/01/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	2.589,50
000375-PA	26/01/2021	INNOVAMEDICA S.p.A.	611,27
2356/E	31/12/2020	PREMIATO STABILIMENTO TIPOGRAFICO DEI COMUNI SOC.	196,18
1027022908	26/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	1.041,20
000374-PA	26/01/2021	INNOVAMEDICA S.p.A.	203,76
2357/E	31/12/2020	PREMIATO STABILIMENTO TIPOGRAFICO DEI COMUNI SOC.	286,70
FPA1/2021	26/01/2021	BATTAGLIA FRANCESCA MARIA	2.198,00
1010663971	27/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	89,21
1PA	27/01/2021	PAPOTTO MARIA GABRIELLA ARCHITETTO	7.308,29
25699353	31/12/2020	STRYKER ITALIA s.r.l.	2.026,67
1027025806	28/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	20.530,00
1027025806	28/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	1.830,00
24/20 - AR5	29/01/2021	AR biomedical	7.479,50
21014466	28/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	239,25
21014467	28/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	1.655,11
980250981	31/01/2021	QIAGEN S.p.A.	3.280,70
980250982	31/01/2021	QIAGEN S.p.A.	791,78
1010664905	29/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	241,35
1010665098	29/01/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	48,09
000687-OCPPA	29/01/2021	EUROCLONE S.p.A.	400,14
5912214130	01/02/2021	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	4.866,14
5912214131	01/02/2021	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	9.308,12
21014470	28/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	4.388,20
220054	31/01/2021	ALTHEA ITALIA SPA	25.088,08
931677261	28/12/2020	SMITH & NEPHEW S.r.l.	668,46
5912214128	29/01/2021	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	7.077,66
A 202100000312	27/01/2021	ASST GRANDE OSP. METROPOLITANO NIGUARDA	95,91
gen-53	31/12/2020	VEMAC SRL	542,90
1039717	10/01/2021	MDPI	2.033,85
1045	29/12/2020	FARMACIA SANT'ANTONIO BISSONE S A	964,35
1042	30/11/2020	FARMACIA SANT'ANTONIO BISSONE S A	2.844,33
1043	11/12/2020	FARMACIA SANT'ANTONIO BISSONE S A	739,53
1044	22/12/2020	FARMACIA SANT'ANTONIO BISSONE S A	1.100,00
729842	14/12/2020	FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	1.096,54
20005882	10/12/2020	UNIPHARMA SA	308,35
9933346	23/01/2021	ACADEMISCH MEDISCH CENTRUM (AMC) UNIVERSITEIT VAN	518,50
139/5	02/02/2021	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	324,00
138/5	02/02/2021	AZIENDA OSPED.UNIVERSITARIA PISANA	38,00
AR12-21-614	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	1.318,97
38937/202012/00842	29/12/2020	TK-UNIMED - AMBULANZZENTRUM DES UKSH GGMBH	77,47
1041	12/11/2020	FARMACIA SANT'ANTONIO BISSONE S A	1.855,70
8/FAP	08/02/2021	DIGIELLE SRL	19.014,43
21019692	05/02/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	5.147,21
1	31/12/2020	CARLINI LUCA	1.248,00
2023643	19/10/2020	ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	816,79
350_460_21000728	02/02/2021	IMMUCOR ITALIA S.p.A.	4.066,70
120-E	09/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	10.675,00
1010665814	08/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	114,46
721000207	08/02/2021	AZIENDA OSP.POLICL.S.ORSOLA - M.MALPIGHI	128,00
721000192	08/02/2021	AZIENDA OSP.POLICL.S.ORSOLA - M.MALPIGHI	128,00
2,02113E+11	04/02/2021	FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	500,00
721000196	08/02/2021	AZIENDA OSP.POLICL.S.ORSOLA - M.MALPIGHI	128,00
2120191/PA	31/01/2021	INNOVA HTS SRL	4.972,80

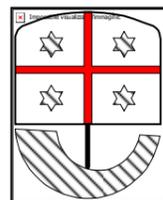
21012351	26/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	14.405,00
21013480	27/01/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	781,73
1	31/01/2021	PRIANO MARCHELLI S.P.A.	97,60
V10000082	31/01/2021	CLEIS TECH S.R.L.	1.367,73
181-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	3.252,52
185-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	1.464,00
186-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	8.662,00
184-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	38.639,54
4,22012E+15	11/02/2021	TIM - TELECOM ITALIA SPA AREA TERRITORIALE NORD OV	4.903,05
7X00387769	11/02/2021	TIM - TELECOM ITALIA SPA AREA TERRITORIALE NORD OV	2.270,65
7X00592224	11/02/2021	TIM - TELECOM ITALIA SPA AREA TERRITORIALE NORD OV	161,33
EVCT-2100051	15/02/2021	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	280,00
FTE/2021/81	05/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	27.450,00
APC600177015	21/12/2020	JOHN WILEY & SONS LIMITED	205,63
INV-015119v2	27/10/2020	EMQN -EUROPEAN MOLECULAR GENETICS QUALITY NETWORK	793,87
130082195	18/12/2020	CLINIGEN HEALTHCARE LIMITED (ft.con dicitura SIN)	2.789,60
130083783	30/12/2020	CLINIGEN HEALTHCARE LIMITED (ft.con dicitura SIN)	22.190,30
5600883	01/02/2021	WILEY-VCH GMBH	1.952,00
134330	28/04/2020	EUSA PHARMA (UK) LIMITED	30.570,67
134331	28/04/2020	EUSA PHARMA (UK) LIMITED	30.570,67
20006273	30/12/2020	UNIPHARMA SA	1.435,59
1010666524	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	72,46
1010666529	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	49,38
1010666522	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	82,50
1010666525	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	92,71
1010666527	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	50,11
1010666523	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	82,39
1010666526	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	82,50
1010666532	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	126,65
1010666533	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	58,50
1010666530	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	139,31
1010666528	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	47,90
1010666531	16/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	140,74
2	31/12/2020	CARLINI LUCA	1.200,00
001423-PA	18/02/2021	INNOVAMEDICA S.p.A.	442,30
001421-PA	18/02/2021	INNOVAMEDICA S.p.A.	203,79
001422-PA	18/02/2021	INNOVAMEDICA S.p.A.	119,26
116-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	1.262,70
116-E	31/12/2020	LIGURIA DIGITALE SPA	7.759,20
2021-FE/V/74	19/02/2021	AZIENDA SANITARIA UNIV.FRIULI CENTRALE	58,50
FTE/2021/141	16/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	19.345,00
155/310	22/02/2021	AZ. OSP. - UNIVERSITARIA CAREGGI*	595,00
2021011/PA/1	22/02/2021	ERRECI S.R.L.	27.450,00
2021012/PA/1	22/02/2021	ERRECI S.R.L.	27.450,00
2021010/PA/1	22/02/2021	ERRECI S.R.L.	27.450,00
1010668878	22/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	61,32
1010668875	22/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	56,39
1010668876	22/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	200,04
1010668877	22/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	160,00
2021/7500010956	23/02/2021	ABBOTT MEDICAL ITALIA SRL	2.080,00
11	22/02/2021	MARIO CAPACCI & C S.A.S.	13.473,59
50-2021000038	23/02/2021	ASST SANTI PAOLO E CARLO PRESIDIO SAN PAOLO	10.130,93
6800113	23/02/2021	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA*	270,80
1/FE	23/02/2021	GARUTI SILVIA	3.000,00
9700205120	23/02/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.529,99
202007412	21/09/2020	AMBU s.r.l.	6.710,00
202007412	21/09/2020	AMBU s.r.l.	1.147,65
202009392	16/11/2020	AMBU s.r.l.	2.428,00
215/5	15/02/2021	AZIENDA OSPED. UNIVERSITARIA PISANA	2.057,00
27-apr	25/02/2021	ENTE OSP. OSPEDALI GALLIERA	12.715,98
11-apr	05/02/2021	ENTE OSP. OSPEDALI GALLIERA	9.602,67
32/4	25/02/2021	ENTE OSP. OSPEDALI GALLIERA	17.190,48
2721300820	24/02/2021	KPMG ADVISORY SPA	16.169,82

18	09/02/2021	CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI GENOVA ODV5782209	775,00
9700205196	25/02/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.529,99
1010670526	26/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	63,00
1010670527	26/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	76,49
6100163057	08/01/2021	OLYMPUS ITALIA s.r.l.	6.191,62
6100163056	08/01/2021	OLYMPUS ITALIA s.r.l.	14,05
PSI20600528	09/12/2020	NEOVII PHARMACEUTICALS AG	6.534,00
RT 201230	30/12/2020	Biognosys AG	4.018,68
9700205354	02/03/2021	LEICA MICROSYSTEMS S.r.l	1.529,99
FA-2021-129	02/03/2021	IBACN-IST.BENI ARTISTICI,CULTURALI E NATURALI EMIL	12.200,00
21036510	02/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	1.560,00
240-E	03/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	12.810,00
2,2002E+17	03/03/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	3.229,84
2,2002E+17	03/03/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	126,06
FTE/2021/189	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	219,67
FTE/2021/185	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	9.648,66
FTE/2021/206	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	167,72
FTE/2021/219	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	103,51
FTE/2021/193	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	1.247,76
FTE/2021/211	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	190,63
1,0434E+14	08/02/2021	SERVIZIO ELETTRICO NAZIONALE - SERVIZIO DI MAGGIOR	4,00
38/4	08/03/2021	ENTE OSP.OSPEDALI GALLIERA	28.425,70
FTE/2021/264	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	206,87
FTE/2021/269	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	103,51
FTE/2021/288	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	10.882,06
FTE/2021/255	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	939,95
FTE/2021/235	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	7.210,61
FTE/2021/244	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	103,29
FTE/2021/245	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	175,60
FTE/2021/247	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	678,13
FTE/2021/252	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	179,00
FTE/2021/284	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	493,05
FTE/2021/280	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	1.136,20
FTE/2021/310	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	939,95
FTE/2021/306	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	148,74
FTE/2021/308	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	191,09
FTE/2021/305	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	5.267,69
FTE/2021/298	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	164,85
FTE/2021/312	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	855,28
FTE/2021/316	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	139,56
FTE/2021/324	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	175,60
FTE/2021/318	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	16.705,48
21040004	08/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	3.170,99
21PAS0001729	28/02/2021	Aruba S.p.A.	1.107,75
5200006095	28/02/2021	CIR FOOD S.C.	1.100,00
2131082	10/03/2021	TECHNOGENETICS S.r.l.	7.320,00
21042352	10/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	5.150,89
283-E	11/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	3.172,00
21042246	10/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	3.360,70
EI 202100000162	12/03/2021	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER	11.125,00
1010672734	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	24,43
1010672731	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	24,43
1010672730	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	24,43
1010672735	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	76,00
1010672732	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	24,43
1010672729	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	16,61
1010672733	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	31,32
1010672728	15/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	22,88
202053180	01/12/2020	HOLOGIC ITALIA s.r.l. (ex Cytyc Italia srl)	549,00
202052452	01/10/2020	HOLOGIC ITALIA s.r.l. (ex Cytyc Italia srl)	549,00
FTE/2021/70	05/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	766,49
FTE/2021/66	05/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	2.495,52
FTE/2021/202	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	494,33

FTE/2021/237	23/02/2021	IRCCS OSP. POLICLINICO SAN MARTINO	175,31
FEL/2021/3	27/01/2021	ASL 3 - GENOVESE	859,04
PA0000232/20	31/12/2020	Selesta Ingegneria S.p.A.	2.562,00
931680712	12/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	700,74
931680904	13/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	688,28
1027013705	19/01/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	1.456,00
931681614	14/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	1.135,70
931681614	14/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	27,71
25701892	13/01/2021	STRYKER ITALIA s.r.l.	10.649,60
25701641	13/01/2021	STRYKER ITALIA s.r.l.	183,46
AR12-21-486	28/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	369,99
AR12-21-497	29/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	110,45
AR12-21-493	28/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	10.609,44
AR12-21-492	28/01/2021	ORTHOFIX s.r.l.	11.874,38
PA0000010/21	31/01/2021	Selesta Ingegneria S.p.A.	1.018,70
AR12-21-611	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	598,26
AR12-21-620	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	535,66
AR12-21-612	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	460,20
AR12-21-615	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	75,58
AR12-21-613	05/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	460,20
45 /PA	08/02/2021	RICORDINI PIETRO & C. s.r.l.	81,80
45 /PA	08/02/2021	RICORDINI PIETRO & C. s.r.l.	515,88
1010665816	08/02/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	212,47
931689516	05/02/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	549,77
931682959	19/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	13,85
931682959	19/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	28,08
931682958	19/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	27,70
931682957	19/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	283,80
AR12-21-825	17/02/2021	ORTHOFIX s.r.l.	2.366,05
931694864	19/02/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	545,28
21033038	25/02/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	7.548,32
21033043	25/02/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	7.717,30
21042247	10/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	4.984,54
931680909	13/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	273,31
AR12-21-1486	22/03/2021	ORTHOFIX s.r.l.	2.393,04
AR12-21-1487	22/03/2021	ORTHOFIX s.r.l.	2.522,67
AR12-21-1534	24/03/2021	ORTHOFIX s.r.l.	2.895,46
1027084513	25/03/2021	MEDTRONIC ITALIA S.p.A.	4.125,68
72/00002	26/03/2021	VEGA S.P.A.	3.550,04
0000003/PA	01/04/2021	IMAGO 7 - FONDAZIONE DI RICERCA ONLUS	5.002,00
112/L	24/03/2021	PRAXI INTELLECTUAL PROPERTY SPA	312,66
8	31/03/2021	DEANGELIS LAURA COSTANZA	1.250,00
4,121E+11	09/01/2021	HERA COMM S.p.A.	310,69
57	19/02/2021	SISTEMI DI SICUREZZA S.R.L.	713,70
21041115	09/03/2021	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.p.A	148,22
21FI000040	16/03/2021	FONDAZIONE MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA	732,66
202052843	01/11/2020	HOLOGIC ITALIA s.r.l. (ex Cytyc Italia srl)	549,00
phF2020/293	09/10/2020	PHARMAFLUIDICS	4.338,75
R25/2021	15/03/2021	FEDEX EXPRESS ITALY s.r.l.	50,00
931680908	13/01/2021	SMITH & NEPHEW S.r.l.	268,08
1607088	29/02/2020	SAPIO LIFE s.r.l.	16.396,80
2021/7500017286	22/03/2021	ABBOTT MEDICAL ITALIA SRL	170,80
5,121E+11	21/03/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	27,36
1695/PA	04/03/2021	INTRAUMA SRL	3.040,96
EP460	22/03/2021	AZIENDA OSPEDALIERA PADOVA	179,97
1010675467	23/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	12,86
1010675466	23/03/2021	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.p.A.	18,86
24	24/03/2021	GRAVEGLIA IMPIANTI S.R.L.	36.333,14
V2101290	24/03/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	817,40
V2101291	24/03/2021	BIOMEDICA ITALIA SRL	1.230,00
20010487	23/03/2020	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA	2.657,16
2021010325	26/03/2021	THERMO FISHER DIAGNOSTICS S.p.A.	12.547,72
238/PA	30/03/2021	MEDICAL INSTRUMENTS SPA	1.140,70

9129003451	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	1.993,33
9129003429	24/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	290.565,56
9129003447	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	2.715,48
9129003448	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	1.228,20
9129003450	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	20.641,23
9129003445	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	805,20
9129003449	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	191,91
9129003446	25/03/2021	COOPSERVICE- S. Coop. p. A.	9.243,99
FXML202100000147	01/04/2021	IRCCS IST. NEUROLOGICO NAZ. C.MONDINO	1.537,92
111	31/03/2021	OFFICINE BACIGALUPI S.R.L.	2.854,80
21-145	01/04/2021	GIADA PROGETTI SRL	70,20
55/4	31/03/2021	ENTE OSP.OSPEDALI GALLIERA	12.577,79
AR12-21-1714	31/03/2021	ORTHOPIX s.r.l.	191,16
2,2002E+17	06/04/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	2.697,82
2,2002E+17	06/04/2021	IREN MERCATO SPA (ACQUA)	13.657,00
20210717/21	08/04/2021	ZUCCATO HC srl	3.888,75
19897CV8	15/01/2021	ELSEVIER INC.	488,95
20044	28/02/2021	THE JOURNAL OF RHEUMATOLOGY	230,29
6	05/01/2021	DOMINO S.R.L.	118,95
119-E	09/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	10.675,00
183-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	1.171,20
182-E	12/02/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	695,40
6,82021E+15	23/02/2021	TIM - TELECOM ITALIA SPA AREA TERRITORIALE NORD OV	8.418,00
284-E	11/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	390,40
284-E	11/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	1.342,00
284-E	11/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	1.317,60
390-E	31/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	5.328,96
392-E	31/03/2021	LIGURIA DIGITALE SPA	1.976,40
12	20/04/2021	PONGIGLIONE PIETRO	5.460,60
FEL/2021/30	24/02/2021	ASL 3 - GENOVESE	23,00
7821002799	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	110,72
7821002798	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	872,43
7821002833	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	12.850,06
7821002836	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.829,35
7821002829	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	24.278,00
7821002830	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	24.583,00
7821002835	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	4.575,70
7821002832	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	33.634,07
7821002838	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	11.315,81
7821002856	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	69.090,72
7821002859	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	576,17
7821002852	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	5.962,84
7821002887	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	3.170,83
7821002861	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	11.903,51
7821002837	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	24.280,81
7821002895	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	10.229,51
7821002898	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.771,54
7821002849	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	47.495,87
7821002886	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	8.586,04
7821002847	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	4.650,09
7821002855	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	9.008,05
7821002915	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	59.385,70
7821002914	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	9.444,38
7821002848	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.820,63
7821002854	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.480,00
7821002853	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.595,59
7821002850	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	7.843,64
7821002858	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	4.620,96
7821002860	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	62.574,70
7821002909	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	17.788,80
7821002904	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.882,67
7821002910	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.749,31
7821002906	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	28.897,47

7821002907	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	9.768,92
7821002894	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	70.254,40
7821002897	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	9.082,19
7821002899	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	9.572,44
7821002900	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	68.841,11
7821002912	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	3.317,95
7821002903	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.596,59
7821002921	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.036,70
7821002917	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	20.427,97
7821002931	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	850,95
7821002902	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	14.138,20
7821002908	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	44.721,75
7821002911	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	827,99
7821002916	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	28.995,11
7821002934	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	2.233,52
7821002930	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.512,50
7821002927	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.113,56
7821002935	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.953,53
7821002926	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.174,86
7821002922	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	808,86
7821002918	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.846,19
7821002925	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.392,63
7821002919	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	935,13
7821002936	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.270,02
7821002929	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	2.192,34
7821002924	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.034,87
7821002933	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	955,26
7821002923	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	710,04
7821002920	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.355,12
7821002928	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	1.118,13
7821002932	18/05/2021	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A. (FLEURTEX SPA)	351,36
VND2005101	44193	BIO-TECHNE SRL	4.411,52
46500483	44194	SANOFI S.P.A.	49,25
90016545	44193	BFF Bank S.p.A.	1.320,00
90016750	44193	BFF Bank S.p.A.	1.972,41
FVM/000000786	44195	BANCA IFIS S.P.A.	306,47
395	43938	BFF SPV S.r.l.	1.025,30
106	43853	BFF SPV S.r.l.	7.633,40
827	44032	BFF SPV S.r.l.	6.354,71
	31/12/2020	Fatture da emettere su evaso anni 2019 e 2020	444.024,35
		<b>Totale</b>	<b>6.082.490,42</b>



**REGIONE LIGURIA**

Direzione Centrale Finanza, Bilancio e Controlli  
Settore Audit, verifiche e controlli Comunitari

**ISTITUTO G. GASLINI  
ASSEGNAZIONI 2020**

*Situazione al 31 dicembre 2020*

**LEGENDA:**

- DG Delibera di Giunta
- DE Decreto del Dirigente
- DS Decreto del Segretario
- DD Decreto del Direttore Generale

CAP. N. IMPEGNO	TP	N.PROVV.	DATA PROV.	Fondo Indistinto	Fondo vincolato	FV da Regione	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO DA LIQUIDARE	OGGETTO	Imputazioni contabili del provvedimento di assegnazione			Ulteriori scritture contabili degli impegni effettuate nell'es. 2020		NOTE
											DARE	VERE	anno di imputazione	DARE	VERE	
<b>ASSEGNAZIONI IN CONTO CORRENTE</b>																
<i>mensilità:</i>																
5296	962	DG	6	10/01/2020			27.559.729,45	27.559.729,45	0,00	Erogazione di cassa a favore delle Aziende, Enti ed IRCCS del SSR: livello provvisorio 1° trimestre 2020. Accertamento e impegno euro 704.276.997,00.						
5296	5776	DG	262	01/04/2020			54.734.174,04	54.734.174,04	0,00	Erogazione di cassa a favore delle Aziende/Enti ed IRCCS del SSR: livello provvisorio semestre aprile/settembre 2020. Accertamento e impegno Euro 1.397.120.615,50.	035 010 010	210 005 005	2020	210 005 005	215 015 005 215 020 025 215 005 005 210 005 010 215 015 010 215 020 030	GRC 31/12/2020 mobilità intra ed extrareg. Come da DGR 1000 27/11/2020
5296	6107	DG	361	30/04/2020			2.130.248,00	2.130.248,00	0,00	CONGUAGLIO EROGAZIONE PROVVISORIA DI CASSA A FAVORE DI AZIENDE/ENTI ED IRCCS DEL SSR, periodo gennaio/settembre 2020: Accertamento e impegno Euro 52.157.349,00.	035 010 010	210 005 005	2020	210 005 005	215 015 005 215 020 025 215 005 005 210 005 010 215 015 010 215 020 030	GRC 31/12/2020 mobilità intra ed extrareg. Come da DGR 1000 27/11/2020
5296	8017	DG	731	07/08/2020			27.588.213,74	27.588.213,74	0,00	Erogazione di cassa a favore delle Aziende/Enti ed IRCCS del SSR: livello provvisorio trimestre 10/12 2020: Accertamento e impegno 703.974.411,10	035 010 010	210 005 005	2020	210 005 005	215 015 005 215 020 025 215 005 005 210 005 010 215 015 010 215 020 030	GRC 31/12/2020 mobilità intra ed extrareg. Come da DGR 1000 27/11/2020
<b>Totale parziale mensilità</b>							<b>112.012.365,23</b>	<b>112.012.365,23</b>	<b>0,00</b>							
<i>Ulteriori finanziamenti ed accantonamenti:</i>																
5316	5869	DD	2267	09/04/2020			25.383,19	25.383,19	0,00	Payback farmaceutico 2019. Impegno di euro 604.048,16 a favore delle Aziende, Irccs ed Enti del SSR	025 004 055	040 010 010	2020	035 010 010	025 004 055	
5387	7802	DD	4180	22/07/2020			398.506,19	398.506,19	0,00	OGGETTO: Riconoscimento del maggiore impegno correlato all'emergenza epidemiologica da COVID-19 del personale del S.S.R. - Risorse ex art. 1, c. 1 D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito in L. 27/2020. Impegno e liquidazione di € 6.726.896,00, a favore delle Aziende ed Enti del S.S.R.	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
5265	7866	DG	642	24/07/2020			2.580.000,00	2.580.000,00	0,00	Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020. Approvazione progettualità 2020 e relazioni illustrative 2019. Adempimenti D.Lgs. n. 118/2011. Impegno di euro 29.466.970,00 a favore delle Aziende, Irccs ed Enti del S.S.R.	025 004 015	210 005 010	2020	035 010 010	025 004 015	
5387	7930	DG	680	29/07/2020			119.228,00	119.228,00	0,00	Emergenza COVID-19. Interventi urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale. Accertamento, impegno e liquidazione di euro 31.212.800,00 a favore delle Aziende, Irccs ed Enti del SSR.	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
4807	7939	DG	684	30/07/2020			1.743.427,00	1.743.427,00	0,00	Erogazione quote fondi vincolati 2020 da MEF per acquisto farmaci innovativi (oncol. e non). Accert. e impegno di Euro 33.171.327,30 ad Aziende, IRCCS e Enti interessati del SSR e liquid. ne di Euro 16.585.663,65.	025 004 015	210 005 010	2020	035 010 010	025 004 015	
5388	9045	DD	5695	28/09/2020			63.471,02	63.471,02	0,00	Riconoscimento del maggiore impegno correlato all'emergenza epidemiologica da COVID-19 del personale del S.S.R. - Risorse ex art. 2, comma 6 lett. a) e comma 10 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34, convertito in L. 17 luglio 2020, n. 77 - impegno e liquidazione di € 5.093.463,00, a favore delle Aziende ed Enti del S.S.R.	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
5296	9152	DD	5897	06/10/2020			114.389,98	114.389,98	0,00	Riconoscimento del maggiore impegno correlato all'emergenza epidemiologica da COVID-19 del personale del S.S.R. - Risorse ex art. 1, commi 1 e 2 del D.L. 18/2020, convertito in L. 27/2020 a ex art. 2, comma 6 lett. b) del D.L. 19 maggio 2020, n. 34, convertito in L. 17 luglio 2020, n. 77 a ex art. 30 D.L. 14/08/2020 n. 104. Impegno e liquidazione di € 9.179.641,00, a favore delle Aziende ed Enti del S.S.R..	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
705	9369	DE	6285	16/10/2020			1.001,00	0,00	1.001,00	Assunzione impegno di spesa sul cap. 705 "Restituzioni e Rimborsi di natura diversa" euro 1.001,00 (buoni pasto MONCINI STEFANIA) per successivo incasso a seguito di erroneo versamento da parte dell'Istituto Giannina Gaslini	025 005 015	220 015 007	2020	035 010 010	025 005 015	<b>FUORI PERIMETRO SANITA'/ IMPORTO ANCORA DA LIQUIDARE</b>
5383	9853	DD	6600	26/10/2020			35.186,41	35.186,41	0,00	Accertamento ed impegno di spesa della somma complessiva di € 1.020.406,01 relativa alla annualità 2020 assegnata dal MEF alla Regione Liguria per il trasferimento del personale della CRI alle Aziende, Enti ed Istituti del SSR.	025 004 045	210 010 010	2020	035 010 010	025 004 045	
5389	10261	DG	914	11/11/2020			1.059.953,00	1.059.953,00	0,00	Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa ai sensi dell'art.29 D.L. n. 104/2020. Accertamento e impegno dell'importo di Euro 12.752.493,00 alle Aziende/Enti/Istituti SSR.	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
5296	10772	DG	937	18/11/2020			798.963,27	798.963,27	0,00	Aggiornamento del livello di anticipazione di cassa 2020: assegnazione ed erogazione alle Aziende/IRCCS del SSR. Accertamento, impegno e liquidazione di Euro 9.955.686,99	035 010 010	210 005 005	2020			
5315	10954	DG	935	18/11/2020			1.550.066,00	1.550.066,00	0,00	Pay back farmaceutico 2020. Impegno e liquidazione di euro 32.930.694,68 a favore di Aziende, IRCCS ed Enti del SSR	025 004 005	220 015 055 220 015 050	2020	035 010 010	025 004 055	
5296	11073	DG	1000	30/11/2020			15.736.360,50	0,00	15.736.360,50	Assegnazione del fondo sanitario indistinto 2020. Adempimenti D.Lgs. n. 118/2011. Accertamento ed impegno di Euro 106.901.531,00 a favore delle Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R.	025 004 015	210 005 005	2020			
5885	11251	DG	1019	03/12/2020			432.400,95	432.400,95	0,00	Fondi per l'assistenza sanitaria agli stranieri irregolari temporaneamente presenti sul territorio nazionale. Accertamento e Impegno di euro 2.341.288,27 a favore di Aziende, Enti, IRCCS del SSR per il 2020. Liquidazione anticipo di euro 2.145.430,43	025 004 045	210 020 006	2020	035 010 010	025 004 045	
5389	11298	DD	7580	09/12/2020			5.606,43	5.606,43	0,00	D.G.R. 914/2020 - Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa ai sensi del D.L. 104/2020 convertito dalla L. 3 ottobre 2020 n. 126 - Integrazione - accertamento e impegno di Euro 67.452,00 a favore delle Aziende, Enti ed Istituti del SSR.	025 004 015	210 005 006	2020	035 010 010	025 004 015	
5157	11418	DD	7700	15/12/2020			115,89	115,89	0,00	Centro di Riferimento Regionale per la prevenzione e lo studio della SIDS (Sudden Infant Death Syndrome). Impegno di euro 115,89 a favore dell'Istituto Giannina Gaslini.	025 004 045	210 010 005	2020	035 010 010	025 004 045	

CAP. N. IMPEGNO	TP	N.PROVV.	DATA PROV.	Fondo Indistinto	Fondo vincolato	FV da Regione	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO DA LIQUIDARE	OGGETTO	Imputazioni contabili del provvedimento di assegnazione			Ulteriori scritture contabili degli impegni effettuate nell'es. 2020		NOTE
											DARE	VERE	anno di imputazione	DARE	VERE	
<b>ASSEGNAZIONI IN CONTO CORRENTE</b>																
5885	11442	DG	1064	21/12/2020			57.508,52	57.508,52	0,00	Fondi per l'assistenza sanitaria agli STP l'anno 2020. Modifica della DGR n. 1019 del 02/12/2020. Impegno di euro 340.499,77 a favore di Aziende, Enti, IRCCS del SSR per l'anno 2020. Riduzione accertamento e impegno per l'anno 2019 per euro 340.499,76.	025 004 045	210 020 006	2020	035 010 010	025 004 045	
5315	11980	DD	8052	24/12/2020			136.727,46	136.727,46	0,00	Pay back farmaceutico 2020. Impegno e liquidazione di euro 2.499.587,91 a favore di Aziende ed IRCCS del S.S.R.	025 004 005	220 015 055	2020	035 010 010	025 004 055	
5315	12171	DD	8129	30/12/2020			167.745,18	0,00	167.745,18	Pay back farmaceutico 2020. Ulteriore impegno e liquidazione di euro 3.066.639,49 a favore di Aziende ed IRCCS del S.S.R.	025 004 055	220 015 055	2020			
9904	12278	DE	279	21/01/2021			70,00	0,00	70,00	Gara per affidamento servizi assicurativi. Assunzione impegno di spesa per restituzione somme non dovute.	025 005 015	220 015 007	2020			
		NOTA REGIONE	PROT.N.PG/2021/215677	09/07/2021			76.079,08	0,00	76.079,08	Intesa Stato - Regioni n. 45 del 15/4/2021 riparto risorse art. 1 c. 413 L. 178/2020	025 005 015	210 020 010	2020			
		NOTA REGIONE+DG	PROT.N.PG/2021/236192-DRG 834 del 28/09/2021 - DRG 1054 del 19/11/2021 A MODIFICA DELLA DGR 834/2021	09/07/2021			-114.389,98	0,00	-114.389,98	maggiori risorse finalizzate al "riconoscimento del maggior impegno correlato all'emergenza epidemiologica da Covid-19 del personale del S.S.R."	025 005 015	210 010 005	2020			DGR 1054 del 19/11/2021 "Modifica della DGR 834 del 28/9/2021. Variazione della contabilizzazione delle somme assegnate, impegnate e liquidate a favore delle Aziende, IRCCS ed Enti del SSR"
		NOTA REGIONE	PROT.N.PG/2021/215677	09/07/2021			2.498.134,00	0,00	2.498.134,00	Accordo Conferenza delle Regioni del 3/6/21 Risorse art. 24 D.L. 41/2021	025 005 015	210 02 010	2020			
							48.078,31		48.078,31	PERSONALE IN COMANDO MONCINI-DAL CIN -GRIS	025 005 015	220 015 006				
Totale parziale ulteriori finanziamenti ---->							27.534.011,40	9.120.933,31	18.413.078,09							
<i>ripiano disavanzi:</i>																
5152	11435	DG	1074	21/12/2020			15.661.127,00	0,00	15.661.127,00	Risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie ed IRCCS liguri per l'anno 2019- impegno delle risorse a copertura (euro 55.000.000,00)	025 05 035	050 030 005	2020			
Totale parziale ripiano disavanzi ----->							15.661.127,00	0,00	15.661.127,00							
<b>TOTALE GENERALE-----&gt;</b>							<b>155.207.503,63</b>	<b>121.133.298,54</b>	<b>34.074.205,09</b>							

CAP. N. IMPEGNO	TP	N.PROVV.	DATA PROVV.	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO DA LIQUIDARE	OGGETTO	Imputazioni contabili del provvedimento di assegnazione			Ulteriori scritture contabili degli impegni effettuate nell'es. 2020		NOTE
								DARE	AVERE	anno di imputazione	DARE	AVERE	
ASSEGNAZIONI IN CONTO CAPITALE													
TOTALE ----->				0,00	0,00	0,00							

PAGAMENTI IN CONTO RESIDUI													Imputazioni contabili del provvedimento di assegnazione		Ulteriori scritture contabili degli impegni effettuate nell'es. 2020		
ESPF	CAP.	N. IMPEGNO	TP	N.PROVV.	DATA PROV.	IMPORTO al 01.01.2020	INSUSSISTENZE	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO DA LIQUIDARE	OGGETTO							
2012	5100	2351	DG	838	06/07/2012	1.584,72	1.584,72	0,00	0,00	BANDO DI RICERCA FINALIZZATA MINISTERIALE ANNO 2009 - APPROVAZIONE SCHEMI DI CONVENZIONE	025 005 006	210 035 010	2012	200 020 015	025 005 006	Cancellazione credito DGR 168/20 chiuso ad insussistenze nel 2019	
2013	5296	2896	DG	767	28/06/2013	952.000,00	415.679,70	536.320,30	0,00	PROGETTI DI RICERCA SANITARIA FINALIZZATA. IMPEGNO DI SPESA DI EURO 3.300.000,00.= A FAVORE DEGLI IRCCS IST. G. GASLINI E AOU SAN MARTINO - IST E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI EURO 990.000,00.=.	025 004 015	210 005 005	2013	051 005 015	025 004 015	Chiusura credito e contributo quote inutilizzate contr. Regione	
2013	5296	2897	DG	767	28/06/2013	37.599,48	37.599,48	0,00	0,00	PROGETTI DI RICERCA SANITARIA FINALIZZATA. IMPEGNO DI SPESA DI EURO 3.300.000,00.= A FAVORE DEGLI IRCCS IST. G. GASLINI E AOU SAN MARTINO - IST E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI EURO 990.000,00.=.	025 004 015	210 005 005	2013	051 005 015	025 004 015	Chiusura credito e contributo quote inutilizzate contr. Regione	
2014	5345	817	DG	401	04/04/2014	79.044,92	0,00	79.044,92	0,00	ACCERTAMENTO E IMPEGNO RISORSE ASSEGNATE AD AZIENDE SANITARIE ED ENTI EQUIPARATI DEL SSR - VINCOLATI 2013	025 004 015	210 005 010	2013	035 010 010	025 004 015		
2014	5346	820	DG	401	04/04/2014	28.270,00	0,00	0,00	28.270,00	ACCERTAMENTO E IMPEGNO RISORSE ASSEGNATE AD AZIENDE SANITARIE ED ENTI EQUIPARATI DEL SSR - VINCOLATI 2013	025 004 050	210 005 010	2013				
2014	5315	7353	DG	1639	22/12/2014	280.000,00	10.018,20	269.981,80	0,00	PROGETTI DI RICERCA SANITARIA FINALIZZATA. IMPEGNO DI SPESA DI E. 755.000,00 A FAVORE DEGLI IRCCS IST. G. GASLINI E AOU SAN MARTINO-IST E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI E. 226.500,00 -	025 005 011	050 040 005	2014	050 040 005	025 005 011	Chiusura credito e contributo quote inutilizzate contr. Regione	
2014	5315	7367	DG	1638	22/12/2014	5.249,83	5.249,83	0,00	0,00	PROGETTO DI RICERCA SANITARIA FINALIZZATA. IMPEGNO DI SPESA DI EURO 300.000,00.= A FAVORE DELL'IRCCS IST.TO G.GASLINI E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI EURO 90.000,00.=	chiuso nel 2019					CANCELLATO CON DGR 168 DEL 28.02.2020	
2014	5255	7658	DG	1712	22/12/2014	27.567,00	27.567,00	0,00	0,00	QUOTA VINCOLATA PER ATTIVITA' DI PREVENZIONE E CURA FIBROSI CISTICA 2014	chiuso nel 2019					CANCELLATO CON DGR 168 DEL 28.02.2020	
2014	5265	8407	DG	1798	30/12/2014	300.000,00	0,00	300.000,00	0,00	RIPARTO 2014	025 004 015	210 005 010	2014	035 010 010	025 004 015		
2015	5366	821	DG	596	10/04/2015	11.219,91	0,00	0,00	11.219,91	CHIUSURA 2014	025 004 050	210 005 010	2014				
2016	5222	7578	DG	1187	20/12/2016	102.100,00	0,00	0,00	102.100,00	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 - ANNO 2016. ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO, A FAVORE DI AA.SS.LL. DIVERSE DI 3.769.848,89.	025 005 011	050 040 005	2016				
2016	5222	7579	DG	1187	20/12/2016	137.600,00	0,00	0,00	137.600,00	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 - ANNO 2016. ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO, A FAVORE DI AA.SS.LL. DIVERSE DI 3.769.848,89.	025 005 011	050 040 005	2016				
2017	4807	5425	DE	3450	21/07/2017	102,71	0,00	0,00	102,71	Fondi provenienti dallo Stato a titolo di concorso al rimborso per l'acquisto di farmaci innovativi (art. 1 comma 593 della legge 23.12.2014, n. 190 e D.M. 9 Ottobre 2015). Impegno di euro 4.865.746,78 in favore di Aziende ed Enti del SSR.	025 004 015	210 005 010	2016				
2017	4848	8962	DE	6460	20/12/2017	6.655,22	0,00	0,00	6.655,22	Legge n. 123/2005 "Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia" - Anno 2016 (Fondi 2016). Impegno di euro 13.310,44 a favore di Istituto Giannina Gaslini per progetto di formazione e divulgazione sulla celiachia - ristorazione scolastica.	025 004 045	210 010 010	2017				
2018	9939	6072	DE	AM-2491	06/11/2018	434,76	0,00	0,00	434,76	GCI008927 - RIPRISTINO TRATTO DI TOMBINATURA DEL FOSSO MAGISTRATO IN CORRISPONDENZA DI VIA DELLA VITTORIA 14-16-18, VILLA ALBERTI, IN COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE. - Registros contabili	025 005 015	100 010 005	2018			FUORI PERIMETRO SANITA'	
2018	5265	6281	DG	964	23/11/2018	774.000,00	0,00	774.000,00	0,00	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R. DEL FONDO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE PER L'ANNO 2018. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 32.004.086,00	025 004 015	210 005 010	2018	035 010 010	025 004 015		
2018	5152	8606	DG	1120	21/12/2018	2.845.029,87	0,00	2.845.029,87	0,00	Risultato di esercizio delle Aziende Sanitarie ed Enti equiparati liguri per l'anno 2017- impegno delle risorse a copertura (euro 49.324.457,18)	025 005 035	050 030 005	2018	035 010 010	025 005 035	Importo al 01.01.2019 € 11.228.582,00 in quanto la minor copertura di € 919.535,00 DGR 19/2019 è stata registrata nel 2018; in data 25/11/2019 sono stati incassati € 9.303.087,13. A Fronte di quando detto l'importo da liquidare è € 1.925.494,87	
2018	5296	7768	DG	1121	21/12/2018	1.189.795,98	0,00	1.189.795,98	0,00	Assegnazione fondo sanitario indistinto 2018 alle Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R. Adempimenti D.Lgs 118/2011. Impegno di euro 118.102.367,55.	025 004 015	210 005 005	2018	035 010 010	025 004 015		
2019	5221	1052	DG	53	25/01/2019	1.939.900,00	0,00	0,00	1.939.900,00	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 (ANNO 2016). INTERVENTI VARI - ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO A FAVORE AA.SS.LL. LIGURI PER COMPLESSIVI EURO 15.560.682,29.	025 005 011	050 040 005	2019				
2019	5221	1053	DG	53	25/01/2019	2.614.400,00	0,00	0,00	2.614.400,00	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART. 20 L. 67/1988 (ANNO 2016). INTERVENTI VARI - ASSEGNAZIONE ED IMPEGNO A FAVORE AA.SS.LL. LIGURI PER COMPLESSIVI EURO 15.560.682,29.	025 005 011	050 040 005	2019				
2019	5885	10706	DG	1070	09/12/2019	102.009,27	57.463,31	44.545,96	0,00	FONDI PER L'ASSISTENZA SANITARIA AGLI STRANIERI IRREGOLARI TEMPORANEAMENTE PRESENTI SUL TERRITORIO NAZIONALE. RIDUZIONE IMPEGNO DI EURO 149.564,29 (ANNO 2018) E IMPEGNO DI EURO 3.022.287,81 A FAVORE DI AZIENDE, ENTI, IRCCS DEL SSR PER IL 2019	025 004 045	210 015 020	2019	200 020 015	025 004 045		
2019	5265	10756	DG	1084	09/12/2019	760.621,15	0,00	760.621,15	0,00	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R. DEL FONDO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE PER L'ANNO 2019. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 31.229.482,00	025 004 015	210 005 010	2019	035 010 010	025 004 015		
2019	5296	11128	DG	1135	17/12/2019	16.189.087,59	0,00	14.364.258,46	1.824.829,13	ASSEGNAZIONE DEL FONDO SANITARIO INDISTINTO 2019. ADEMPIMENTI D.LGS. N. 118/2011. IMPEGNO DI EURO 121.776.252,00 A FAVORE DELLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL S.S.R.	025 004 015	210 005 005	2019	035 010 010	025 004 015		
2019	5315	11146	DG	1136	17/12/2019	238.865,00	0,00	238.865,00	0,00	PAYBACK FARMACEUTICO 2019. IMPEGNO COMPLESSIVO DI EURO 7.216.270,60 A FAVORE DI AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL SSR	025 004 055	220 015 055	2019	035 010 010	025 004 055		
2019	5383	11561	DD	8169	23/12/2019	36.827,65	0,00	36.827,65	0,00	ACCERTAMENTO ED IMPEGNO DI SPESA DELLA SOMMA COMPLESSIVA DI ? 1.068.001,76 RELATIVA ALLA ANNUALITA 2019 ASSEGNATA DAL MEF ALLA REGIONE LIGURIA PER IL TRASFERIMENTO DEL PERSONALE DELLA CRI ALLE AZIENDE, ENTI ED ISTITUTI DEL SSR.	025 004 045	210 010 010	2019	035 010 010	025 004 045		
2019	5315	11644	DD	8236	27/12/2019	252.576,57	0,00	252.576,57	0,00	PAYBACK FARMACEUTICO 2019. IMPEGNO DI EURO 4.866.600,51 A FAVORE DELLE AZIENDE, IRCCS ED ENTI DEL SSR	025 004 055	220 015 055	2019	035 010 010	025 004 055		
2019	5152	11554	DG	1168	27/12/2019	14.090.662,00	0,00	11.308.944,07	2.781.717,93	COPERTURA DISAVANZO 2018	025 005 035	050 030 005	2019	035 010 010	025 005 035		

TOTALE → 

43.003.203,63	555.162,24	33.000.811,73	9.447.229,66
---------------	------------	---------------	--------------

59.048,03	32.081.276,73
INSUSSISTENZE	IMP LIQUIDATO

CAP. N. IMPEGNO	TP	N.PROVV.	DATA PROVV.	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO DA LIQUIDARE	OGGETTO	PROVV. INIZIALE DI IMPEGNO	N.CAP	N. IMPEGNO	N. PROVENIENZA	Imputazioni contabili del provvedimento di assegnazione			Ulteriori scritture contabili degli impegni effettuate nell'es. 2020		NOTE	
												DARE	AVERE	anno di imputazione	DARE	AVERE		
<b>RESIDUI PASSIVI PERENTI</b>																		
<i>Erogazioni in conto corrente:</i>																		
5330	9701	DD	6223	15/10/2020	15.493,71	15.493,71	0,00	Liquidazione di complessivi euro 590.468,59 ad Aziende, Enti ed IRCCS del SSR - su fondi perenti.	DGR	1677/1999	5296	912175	025 005 005		2003	035 010 010	025 005 005	
5330	9708	DD	6223	15/10/2020	22.594,99	22.594,99	0,00	Liquidazione di complessivi euro 590.468,59 ad Aziende, Enti ed IRCCS del SSR - su fondi perenti.	DGR	1432/2000	5296	10935	025 005 005		2003	035 010 010	025 005 005	
5330	9714	DD	6223	15/10/2020	50.000,00	50.000,00	0,00	Liquidazione di complessivi euro 590.468,59 ad Aziende, Enti ed IRCCS del SSR - su fondi perenti.	DGR	1609/2005	5296	9705	025 005 005		2005	035 010 010	025 005 005	
<b>TOTALE</b> ----->					<b>88.088,70</b>	<b>88.088,70</b>	<b>0,00</b>											
<i>Erogazioni in conto capitale:</i>																		
<b>TOTALE</b> ----->					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>											
<b>TOTALE GENERALE</b> ---->					<b>88.088,70</b>	<b>88.088,70</b>	<b>0,00</b>											

Assegnazioni dirette:			INSUSSISTENZE	
198.298.795,96	154.222.198,97	43.521.434,75	59.048,03	

**MOBILITA' INTRAREGIONALE ATTIVA PER CE CONSUNTIVO 2020**

All. 12/A

	MOBILITA' ATTIVA INTRAREGIONALE	DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	TIPO PROVVEDIMENT O	IMPORTO	DESCRIZIONE	AZIENDA EMANANTE
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		04/11/2020	404	DELIBERA	1.105.737,00	Emergenza COVID-19 - DGR 680-2020, erogazione ad Aziende/Enti/Ircs del SSR della seconda tranche dei finanziamenti del D.L. n. 18-2020 "Cura Italia", convertito nella L. 27-2020, per complessivi € 11.036.325,00.	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		02/12/2020	437	DELIBERA	75.000,00	Progetto di rete Sezione E - Bando della Ricerca Ministeriale Finalizzata - P3 solutions (preventive, predictive and personalized) In neuroinflammation and neurodegenerative diseases driven by imaging and biological data (WPI e WP4) - Assegnazione di 75.000,00 euro a favore dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino e di 75.000,00 euro a favore del IRCCS G. Gaslini e presa d'atto degli accordi tra Regione Liguria, A.I.Sa., l'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino e l'IRCCS G. Gaslini per lo svolgimento delle attività progettuali.	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		10/12/2020	457	DELIBERA	6.104,30	Prevenzione e divieto delle pratiche di mutilazione genitale femminile: riparto, a favore delle Aziende Sanitarie/Enti/Istituti del SSR, della somma complessiva di euro 83.166,86, per la realizzazione di iniziative formative di cui all'art. 4, della Legge 9 gennaio 2006, n. 7. Anni 2017-2018-2019	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		23/12/2020	488	DELIBERA	1.337.759,00	Liquidazione a favore delle aziende ed enti dell'Ssr per ripartizione finanziamento delle misure fissate alla riduzione della quota fissa ricetta	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		25/01/2021	13	DELIBERA	1.215.411,00	Emergenza Covid-19 - Dgr n. 1113/2020: erogazione ad aziende, Irccs ed enti del Ssr di risorse ex Legge n. 77/2020 (cd "Rilancio") per complessivi euro 18.015.445,03	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		08/02/2021	34	DELIBERA	676.862,00	Emergenza COVID-19 - DGR 680-2020, erogazione ad Aziende/Enti/Ircs del SSR della terza tranche dei finanziamenti del D.L. n. 18-2020 "Cura Italia", convertito nella L. 27-2020, per complessivi euro 13.136.518,00	A.li.sa
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		08/03/2021	68	DELIBERA	32.231,00	Assegnazione e liquidazione delle risorse a copertura arretrati contrattuali derivanti dall'applicazione del "Contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale dell'area delle funzioni locali. Triennio 2016-2018 ", inerente la dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del comparto sanità e delle risorse previste dalla Deliberazione di Giunta regionale n. 1000/2020.	A.li.sa
R	AA0130	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati					
		22/06/2021	229	DELIBERA	6.535.317,00	Ulteriori assegnazioni alle Aziende Socop Sanitarie e IRCCS appartenenti al SSR per l'esercizio 2020	A.li.sa
	<b>Totale</b>				<b>10.984.421,30</b>		

	MOBILITA' ATTIVA INTRAREGIONALE	DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO (fattura/nota di credito)	IMPORTO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	DESTINATARIO	IMPORTO BOLLO	CODICE CE IN CUI SI E' CONTABILIZZATO IL BOLLO	IMPORTO TOTALE
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione								
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero								
		15/06/2020	200000387P	FATTURA	143.835,00	STP I QUADRI.2020	ASL3	2,00		143.837,00
		29/06/2020	200000407P	FATTURA	46.863,00	UE I trim 2020 + ric dh 2019	ASL3	2,00		46.865,00
		22/10/2020	200000713P	FATTURA	59.143,00	STP 2° Quadrimestre	ASL3	2,00		59.145,00
		06/11/2020	200000747P	FATTURA	13.142,00	RICOVERI UE II TRIM 2020	ASL3	2,00		13.144,00
		06/11/2020	200000748P	FATTURA	28.130,00	RICOVERI UE III TRIM 2020	ASL3	2,00		28.132,00
		03/03/2021	210000182P	FATTURA	39.551,00	RIC. UE IV TRIM. 2020	ASL3	2,00		39.553,00
		03/03/2021	210000183P	FATTURA	100.252,00	STP PARTE 1° E 2° TUTTO 3° QUADRI.2020	ASL3	2,00		100.254,00
		15/06/2020	200000387P	FATTURA	4.981,00	STP I QUADRI.2020	ASL3			4.981,00
		22/10/2020	200000713P	FATTURA	2.878,00	STP 2° Quadrimestre	ASL3	2,00		2.880,00
		03/03/2021	210000182P	FATTURA	10.338,00	RIC. UE IV TRIM. 2020	ASL3			10.338,00
		03/03/2021	210000183P	FATTURA	17.668,00	STP PARTE 1° E 2° TUTTO 3° QUADRI.2020	ASL3			17.668,00
		03/03/2021	210000183P	FATTURA	1.555,00	STP PARTE 1° E 2° TUTTO 3° QUADRI.2020	ASL3			1.555,00
	<b>Totale voce AA0350</b>				<b>468.336,00</b>			<b>16,00</b>		<b>468.352,00</b>
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale								
		10/03/2020	200000267P	FATTURA	645,14	SPED. 2020	ASL1	2,00	220.015.015.002	647,14
		08/05/2020	200000341P	FATTURA	57,24	sped 2020	ASL1			57,24
		29/06/2020	200000414P	FATTURA	148,63	SPED 2020	ASL1	2,00	220.015.015.002	150,63
		06/07/2020	200000438P	FATTURA	26,73	SPED 2020	ASL1			26,73
		06/07/2020	200000477P	FATTURA	769,98	SPED. 2020	ASL1	2,00	220.015.015.002	771,98
		14/09/2020	200000639P	FATTURA	28,95	SPED 2020	ASL1			28,95
		16/09/2020	200000658P	FATTURA	118,79	sped 2020	ASL1	2,00	220.015.015.002	120,79
		04/02/2021	210000092P	FT	466,17	ESAMI LABORATORIO S.O. IMPERIA 2020	ASL1			466,17
		04/02/2021	210000093P	FT	2.131,65	ESAMI LABORATORIO ANNO 2020 S.O. IMPERIA	ASL1			2.131,65
		12/02/2021	210000128P	FT	158,55	ESAMI DIAGNOSTICI S.O. SANREMO	ASL1			158,55
		10/03/2020	200000271P	FATTURA	5.153,58	SPED. 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	5.155,58
		08/05/2020	200000342P	FATTURA	70,96	sped 2020	ASL2			70,96
		08/05/2020	200000358P	FATTURA	2.385,26	Sped 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	2.387,26
		03/07/2020	200000440P	FATTURA	154,68	SPED 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	156,68
		01/07/2020	200000448P	FATTURA	2.554,57	SPED 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	2.556,57
		06/07/2020	200000478P	FATTURA	1.471,36	SPED. 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	1.473,36
		06/07/2020	200000479P	FATTURA	161,19	SPED. 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	163,19
		10/07/2020	200000517P	FATTURA	419,88	SPED 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	421,88
		10/07/2020	200000521P	FATTURA	29,28	SPED 2020	ASL2			29,28
		14/09/2020	200000638P	FATTURA	162,87	SPED 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	164,87
		16/09/2020	200000657P	FATTURA	2.418,57	SPED 2020	ASL2	2,00	220.015.015.002	2.420,57
		04/02/2021	210000089P	Fattura	1.616,73	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2020	ASL2			1.616,73
		12/02/2021	210000129P	Fattura	511,65	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2020	ASL2			511,65
		12/02/2021	210000130P	Fattura	1.087,66	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2020	ASL2			1.087,66
		08/05/2020	200000344P	FATTURA	26,73	sped 2020	ASL3			26,73
		08/05/2020	200000354P	FATTURA	496,65	sped 2020	ASL3	2,00	220.015.015.002	498,65
		03/07/2020	200000441P	FATTURA	92,97	SPED 2020	ASL3	2,00	220.015.015.002	94,97
		06/07/2020	200000480P	FATTURA	95,72	SPED. 2020	ASL3	2,00	220.015.015.002	97,72
		14/09/2020	200000627P	FATTURA	88,51	SPED 2020	ASL3			90,51
		27/01/2021	210000091P	FATTURA	381,32	SPED 2020	ASL3	2,00	220.015.015.002	383,32
		08/02/2021	210000131P	FATTURA	209,94	SPED ES PREC	ASL3			209,94
		29/06/2020	200000408P	FATTURA	1.640,47	SPED 2020	ASL4	2,00	220.015.015.002	1.642,47
		06/07/2020	200000436P	FATTURA	17,16	SPED 2020	ASL4			17,16
		01/07/2020	200000444P	FATTURA	14,31	SPED 2020	ASL4			14,31
		06/07/2020	200000481P	FATTURA	70,85	SPED. 2020	ASL4			70,85
		14/09/2020	200000628P	FATTURA	351,38	SPED 2020	ASL4	2,00	220.015.015.002	353,38
		27/01/2021	210000094P	FATTURA	238,42	SPED 2020	ASL4			238,42
		08/02/2021	210000149P	FATTURA	119,89	SPED ES PREC	ASL4			119,89
		19/02/2020	200000186P	FATTURA	11,46	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE 2020	ASL5			11,46
		19/02/2020	200000187P	FATTURA	20,66	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE 2020	ASL5			20,66
		08/05/2020	200000346P	FATTURA	240,16	sped 2020	ASL5	2,00	220.015.015.002	242,16

		01/07/2020	200000447P	FATTURA	1.410,19	SPED 2020		ASLS		2,00	220.015.015.002		1.412,19
		06/07/2020	200000482P	FATTURA	559,25	SPED. 2020		ASLS		2,00	220.015.015.002		561,25
		15/10/2020	200000727P	FATTURA	225,06	sped 2020		ASLS		2,00	220.015.015.002		227,06
		27/01/2021	210000088P	FATTURA	229,63	SPED 2020		ASLS					229,63
		08/02/2021	210000132P	FATTURA	119,89	SPED ES PREC		ASLS					119,89
		03/02/2020	200000133P	FATTURA	11,30	SPED. 2020		S.MARTINO					11,30
		19/02/2020	200000188P	FATTURA	63,83	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE 2020		S.MARTINO					63,83
		21/02/2020	200000189P	FATTURA	1.514,81	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		1.516,81
		28/02/2020	200000239P	FATTURA	9.412,00	SPED. 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		9.414,00
		28/02/2020	200000240P	FATTURA	1.166,40	SPED. 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		1.168,40
		10/03/2020	200000278P	FATTURA	431,02	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		433,02
		08/05/2020	200000350P	FATTURA	209,94	sped 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		211,94
		29/06/2020	200000412P	FATTURA	550,91	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		552,91
		06/07/2020	200000439P	FATTURA	266,32	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		268,32
		01/07/2020	200000442P	FATTURA	988,65	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		990,65
		01/07/2020	200000445P	FATTURA	239,78	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		241,78
		10/07/2020	200000516P	FATTURA	888,07	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		890,07
		11/08/2020	200000585P	FATTURA	421,41	sped 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		423,41
		26/08/2020	200000590P	NOTA DI CREDITO	-9.412,00	NC A STORNO TOT FATT. 239P/2020		S.MARTINO		-2,00	220.015.015.002		-9.414,00
		28/08/2020	200000599P	FATTURA	26.064,00	Sped. 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		26.066,00
		14/09/2020	200000629P	FATTURA	122,90	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		124,90
		16/09/2020	200000654P	FATTURA	419,88	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		421,88
		15/10/2020	200000725P	FATTURA	209,94	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		211,94
		04/11/2020	200000759P	FATTURA	880,77	SPED 2020		S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		882,77
		27/01/2021	210000090P	FATTURA	942,72	SPED 2020		S.MARTINO					942,72
		27/01/2021	210000096P	FATTURA	42.897,00	SPED 2020		S.MARTINO					42.897,00
		08/02/2021	210000126P	FATTURA	361,36	SPED ES PREC		S.MARTINO					361,36
		08/02/2021	210000127P	FATTURA	431,02	SPED ES PREC		S.MARTINO					431,02
		<b>Totale voce AA0360</b>			<b>108.492,72</b>					<b>76,00</b>			<b>108.568,72</b>
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero											0,00
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale											0,00
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F											0,00
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale											0,00
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata											0,00
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali											0,00
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso											0,00
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa											0,00
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica											0,00
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera											0,00
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali											0,00
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)											0,00
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	09/03/2020	200000258P	FATTURA	1.000,00	SPED 2020	ASL1		2,00			1.002,00
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.											
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22/07/2020	200000533P	FT	1.740,00	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					1.740,00
			26/02/2021	210000178P	NC	-1.740,00	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					-1.740,00
			26/02/2021	210000179P	FT	978,75	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					978,75
			26/02/2021	210000180P	FT	1.860,94	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE MESE MARZO APRILE 2020 DOTT. BUFFI	ASL1					1.860,94
		<b>Totale voce AA0720</b>			<b>2.839,69</b>					<b>0,00</b>			<b>2.839,69</b>
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)											
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione											
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	04/02/2021	PROT. 2904	NOTA	4.900,69	RIMBORSO PERSONALE COMANDATO	A.li.sa					4.900,69
			04/02/2021	PROT. 2905	NOTA	13.430,09	RIMBORSO PERSONALE COMANDATO	A.li.sa					13.430,09
			04/02/2021	PROT. 2906	NOTA	12.945,43	RIMBORSO PERSONALE COMANDATO	A.li.sa					12.945,43
		<b>Totale voce AA0810</b>			<b>31.276,21</b>					<b>0,00</b>			<b>31.276,21</b>
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione											
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	25/11/2020	425	DELIBERA	150,00	Procedure concorsuali accentrate su base regionale per il reclutamento di varie figure professionali - provvedimenti conseguenti	A.li.sa					150,00
			22/07/2020	200000533P	FT	140,50	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					140,50
			26/02/2021	210000178P	NC	-140,50	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					-140,50
			26/02/2021	210000179P	FT	79,03	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DOTT. BUFFI D. GENNAIO FEBBRAIO 2020	ASL1					79,03
			26/02/2021	210000180P	FT	150,16	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE MESE MARZO APRILE 2020 DOTT. BUFFI	ASL1					150,16
		<b>Totale voce AA0830</b>			<b>379,19</b>	<b>Sul CE la voce è comprensiva del recupero bolli (sottoconto 220.015.011.002) per€.</b>	<b>110,00</b>						<b>379,19</b>
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA											
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11/03/2020	84	DELIBERA	5.091,22	Liquidazione a favore delle Aziende ed Enti del SSR per rimborso spese assicurative per il trasporto e soccorso ammalati con le Associazioni di volontariato - Anno 2019	A.li.sa					5.091,22
			25/06/2020	218	DELIBERA	78.587,00	Rimborso all'IRCCS Gaslini per prestazioni sanitarie erogate a cittadini stranieri autorizzati all'ingresso per cure in Italia (art. 12 D.Lgs. 502/92); liquidazione spettanze anno 2019	A.li.sa					78.587,00
			08/05/2020	200000343P	FATTURA	363,75	sped anni prec.	ASL2		2,00	220.015.015.002		365,75
			03/07/20	200000407P	FATTURA	17.301,00	UE I trim 2020 + ric dh 2019	ASL3		2,00	220.015.015.002		17.303,00
			08/05/2020	200000345P	FATTURA	18,55	sped anni prec.	ASL4					18,55
			01/07/2020	200000483P	FATTURA	8,91	Sped. trasf. anni prec.	ASL5					8,91
			06/07/20	200000434P	FATTURA	847,50	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		849,50
			29/06/2020	200000435P	FATTURA	191,57	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO		2,00	220.015.015.002		193,57

		01/07/2020	200002476	FATTURA	1.050,00	COM.ETICO REG. GEN - DIC. 2019	S.MARTINO			1.050,00
		06/07/2020	200000594\p	FATTURA	18.281,00	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO	2,00	220.015.015.002	18.283,00
		12/08/2020	200000595\p	FATTURA	36.381,00	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO	2,00	220.015.015.002	36.383,00
		28/08/2020	200000597\p	FATTURA	27.150,00	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO	2,00	220.015.015.002	27.152,00
		28/08/2020	200000598\p	FATTURA	36.924,00	Sped. trasf. anni prec.	S.MARTINO	2,00	220.015.015.002	36.926,00
		04/02/2021	PROT. 2905	NOTA	6.599,54	RIMBORSO PERSONALE COMANDATO	A.li.sa			6.599,54
		04/02/2021	PROT. 2906	NOTA	7.235,55	RIMBORSO PERSONALE COMANDATO	A.li.sa			7.235,55
			<b>Totale voce EA0060</b>		<b>236.030,59</b>			<b>16,00</b>		<b>236.046,59</b>
R	EA0160		E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione							
			<b>Totale</b>		<b>848.354,40</b>			<b>110,00</b>		<b>848.464,40</b>

MOBILITA' INTRAREGIONALE ATTIVA PER CE CONSUNTIVO 2020

All. 12/B

MOBILITA' PASSIVA INTRAREGIONALE			DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO (fattura/nota di credito)	IMPORTO	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FORNITORE	IMPORTO BOLLO	CODICE CE IN CUI SI E' CONTABILIZZATO IL BOLLO	IMPORTO TOTALE
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale				132.451,60			12,00		132.463,60
			27/04/2020	617	Fattura	902,60	PREST.AMB. I° TRIMESTRE 2020 CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	904,60
			08/05/2020	667	Fattura	37.308,00	PREST. AMB. BANCA SANGUE I° TRIM. 2020 CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	37.310,00
			28/09/2020	1205	Fattura	52.431,00	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	52.433,00
			22/10/2020	1268	Fattura	181,00	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	183,00
			09/11/2020	1372	Fattura	22.284,00	PREST.AMB.CIG/CUP NON DOVUTI BANCA SANGUE 3° TRIM. 2020	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	22.286,00
			16/02/2021	141	Fattura	19.345,00	PREST.AMB.CIG/CUP NON DOVUTI BANCA SANGUE 4° TRIM. 2020	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	19.347,00
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione									
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati									
R	BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti									
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici									
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici									
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)									
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici									
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario									
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari									
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione									
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				29.280,00			-		29.280,00
			26/06/2020	186	Fattura	14.640,00	CONVENZIONE CONSULENZE FISICA SANITARIA ORD.SERV.1817/20 CIG NON DOVUTO	POL.S.MARTINO	-		14.640,00
			21/09/2020	261	FATT. EL. IVA SPLIT AR	14.640,00	CONVENZ CONSULENZE FISICA SANITARIA ORDSERV. 1817/20 CIG NON DOVUTO	POL.S.MARTINO	-		14.640,00
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale									
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)									
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria									
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)									
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione									
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA									
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione									
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione									
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione				383.032,70			208,00		383.240,70
			02/04/2020	98	FATTURA	1.932,06	PRESTAZIONI AMBULATORIALI GENNAIO 2020 CONTO N. 5207	ASL3	2,00		1.934,06
			02/04/2020	99	FATTURA	1.494,85	PRESTAZIONI AMBULATORIALI FEBBRAIO 2020 CONTO N. 5209	ASL3	2,00		1.496,85
			03/06/2020	125	FATTURA	1.494,85	PREST. SPECIALISTICHE AMBULATORIALI MARZO/APRILE 2020 N.-5211-5212	ASL3	2,00		1.496,85
			03/07/2020	132	FATTURA	477,05	PRESTAZIONI SPEC. AMBULATORIALI MAGGIO 2020 CONTO N. 5217	ASL3	2,00		479,05
			23/07/2020	134	FATTURA	640,65	PREST. AMB. A VOSTRI RICOVERATI GIUGNO 2020 CONTO N. 5218	ASL3	2,00		642,65
			16/09/2020	148	FATTURA	1.664,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI LUGLIO 2020 CONTO N. 5220	ASL3	2,00		1.666,66
			16/09/2020	149	FATTURA	854,20	PRESTAZIONI AMBULATORIALI AGOSTO 2020 CONTO N. 5224	ASL3	2,00		856,20
			22/10/2020	151	FATTURA	144,61	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CONTO N. 5226 MAGGIO 2020	ASL3	2,00		146,61
			22/10/2020	152	FATTURA	1.164,07	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CONTO N. 5225 SETTEMBRE 2020	ASL3	2,00		1.166,07
			18/11/2020	173	FATTURA	1.384,49	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CONTO N. 5230 OTTOBRE 2020	ASL3	2,00		1.386,49
			10/12/2020	185	FATTURA	1.476,37	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CONTO N. 5231 NOVEMBRE 2020	ASL3	2,00		1.478,37
			10/12/2020	187	NOTA CREDITO	- 1.664,66	STORNO FATTURA FEL-2020 N. 148	ASL3	- 2,00		- 1.666,66
			10/12/2020	188	NOTA CREDITO	- 1.164,07	STORNO FATTURA FEL-2020 N. 152	ASL3	- 2,00		- 1.166,07
			10/12/2020	189	FATTURA	2.521,44	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CONTI N.5235-5233 LUG.SETT.2020	ASL3	2,00		2.523,44
			27/01/2021	3	FATTURA	857,04	PRESTAZIONI AMBULATORIALI DICEMBRE 2020	ASL3	2,00		859,04
			21/02/2020	298	Fattura	214,17	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	216,17
			21/02/2020	312	Fattura	175,60	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	177,60
			21/02/2020	313	Fattura	85,22	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	87,22
			21/02/2020	314	Fattura	213,81	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	215,81
			31/03/2020	412	Fattura	323,43	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	325,43
			31/03/2020	417	Fattura	468,18	FATTURE ELETTRONICHE ATTIVE	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	470,18
			01/04/2020	424	Fattura	27,15	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	27,15
			01/04/2020	426	Fattura	7.856,02	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	7.858,02
			01/04/2020	442	Fattura	408,51	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	410,51
			01/04/2020	427	Fattura	4.051,02	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.053,02
			01/04/2020	448	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	20,66
			01/04/2020	449	Fattura	2.215,44	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	2.217,44
			01/04/2020	452	Fattura	219,50	PRESTAZIONI AMBULATORIALI CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	221,50

			03/04/2020	461	Fattura	4.542,92	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.544,92
			03/04/2020	476	Fattura	32,90	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	32,90
			08/04/2020	498	Fattura	319,89	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	321,89
			08/04/2020	506	Fattura	453,25	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	455,25
			08/04/2020	510	Fattura	173,43	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	175,43
			09/04/2020	518	Fattura	787,98	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	789,98
			09/04/2020	524	Fattura	11.267,98	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	11.269,98
			09/04/2020	533	Fattura	369,99	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	371,99
			09/04/2020	539	Fattura	6.991,92	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	6.993,92
			10/04/2020	546	Fattura	11.521,00	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	11.523,00
			10/04/2020	548	Fattura	43,90	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	43,90
			10/04/2020	549	Fattura	206,58	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	208,58
			10/04/2020	560	Fattura	439,34	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	441,34
			10/04/2020	564	Fattura	220,54	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	222,54
			10/04/2020	565	Fattura	87,80	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	89,80
			10/04/2020	567	Fattura	60,34	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	60,34
			10/04/2020	575	Fattura	16.537,00	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	16.539,00
			10/04/2020	570	Fattura	1.071,65	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	1.073,65
			23/04/2020	613	Fattura	19.302,16	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	19.304,16
			27/04/2020	618	Fattura	276,48	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	278,48
			06/05/2020	633	Fattura	213,26	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	215,26
			06/05/2020	643	Fattura	5.438,79	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	5.440,79
			06/05/2020	647	Fattura	159,72	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	161,72
			06/05/2020	652	Fattura	339,39	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	341,39
			11/05/2020	672	Fattura	254,78	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	256,78
			15/05/2020	680	Fattura	1.454,18	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	1.456,18
			15/05/2020	689	Fattura	4.991,04	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.993,04
			15/05/2020	693	Fattura	256,35	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	258,35
			15/05/2020	698	Fattura	468,18	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	470,18
			15/05/2020	701	Fattura	213,26	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	215,26
			15/05/2020	704	Fattura	72,40	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	72,40
			22/05/2020	719	Fattura	2.621,25	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	2.623,25
			22/05/2020	726	Fattura	73,38	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	73,38
			11/06/2020	771	Fattura	192,72	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	194,72
			11/06/2020	789	Fattura	272,87	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	274,87
			11/06/2020	795	Fattura	341,80	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	343,80
			02/07/2020	839	Fattura	12.428,18	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	12.430,18
			03/07/2020	863	Fattura	52,21	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	52,21
			03/07/2020	864	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66
			03/07/2020	866	Fattura	20.598,23	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	20.600,23
			03/07/2020	867	Fattura	39,93	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	39,93
			03/07/2020	879	Fattura	552,96	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	554,96
			09/07/2020	897	Fattura	4.430,51	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.432,51
			09/07/2020	910	Fattura	219,67	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	221,67
			09/07/2020	917	Fattura	355,25	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	357,25
			13/08/2020	950	Fattura	40,82	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	40,82
			13/08/2020	956	Fattura	1.247,76	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	1.249,76
			13/08/2020	961	Fattura	423,00	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	425,00
			14/08/2020	976	Fattura	180,33	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	182,33
			14/08/2020	983	Fattura	179,72	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	181,72
			14/08/2020	988	Fattura	6.007,66	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	6.009,66
			17/08/2020	996	Fattura	106,63	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	108,63
			17/08/2020	1008	Fattura	213,26	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	215,26
			17/08/2020	1009	Fattura	12.607,95	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	12.609,95
			17/08/2020	1010	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66
			17/08/2020	1013	Fattura	23,24	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	23,24
			17/08/2020	1014	Fattura	7.162,13	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	7.164,13
			17/08/2020	1015	Fattura	8.263,12	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	8.265,12
			17/08/2020	1016	Fattura	256,16	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	258,16
			17/08/2020	1019	Fattura	13.523,71	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	13.525,71
			17/08/2020	1020	Fattura	529,63	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	531,63
			17/08/2020	1028	Fattura	68,48	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	68,48
			17/08/2020	1038	Fattura	90,43	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	92,43
			21/09/2020	1095	Fattura	468,18	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	470,18
			21/09/2020	1108	Fattura	7.319,11	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	7.321,11
			21/09/2020	1115	Fattura	446,04	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	448,04
			21/09/2020	1122	Fattura	438,50	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	440,50
			22/09/2020	1125	Fattura	53.911,22	PREST. AMB. ALLEGATI VIA PEC	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	53.913,22
			22/09/2020	1133	Fattura	347,39	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	349,39
			22/09/2020	1140	Fattura	28,20	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	28,20
			22/09/2020	1148	Fattura	1.363,36	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	1.365,36
			22/09/2020	1149	Fattura	32,18	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	32,18
			22/09/2020	1151	Fattura	85,22	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	87,22
			22/09/2020	1152	Fattura	3.428,94	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	3.430,94
			22/09/2020	1157	Fattura	8.063,78	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	8.065,78
			23/09/2020	1168	Fattura	3.743,28	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	3.745,28
			23/09/2020	1177	Fattura	116,72	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	118,72
			23/09/2020	1178	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66
			23/09/2020	1192	Fattura	110,52	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	112,52
			23/09/2020	1194	Fattura	251,57	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	253,57
			23/09/2020	1197	Fattura	1.071,65	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	1.073,65
			23/09/2020	1198	Fattura	68,48	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	68,48
			28/09/2020	1206	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66

			28/09/2020	1213	Fattura	219,67	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	221,67
			28/09/2020	1221	Fattura	3.298,05	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	3.300,05
			28/09/2020	1224	Fattura	14.022,79	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	14.024,79
			28/09/2020	1226	Fattura	307,30	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	309,30
			28/09/2020	1227	Fattura	43,90	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	43,90
			28/09/2020	1231	Fattura	82,64	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	84,64
			27/10/2020	1292	Fattura	26,44	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	26,44
			28/10/2020	1296	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66
			02/11/2020	1311	Fattura	4.833,95	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.835,95
			02/11/2020	1316	Fattura	134,40	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	136,40
			05/11/2020	1337	Fattura	312,37	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	314,37
			05/11/2020	1352	Fattura	468,18	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	470,18
			05/11/2020	1355	Fattura	203,80	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	205,80
			09/11/2020	1375	Fattura	4.476,53	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	4.478,53
			09/11/2020	1376	Fattura	20,66	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	20,66
			09/11/2020	1377	Fattura	116,72	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	118,72
			09/11/2020	1378	Fattura	87,80	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	89,80
			09/11/2020	1385	Fattura	624,74	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO	2,00	220015011	626,74
			19/11/2020	1401	Fattura	61,98	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	61,98
			19/11/2020	1414	Fattura	68,48	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	68,48
			24/11/2020	1440	Nota credito	- 20,66	NOTE CREDITO ELETTRONICHE ATTIVE		POL.S.MARTINO	-		- 20,66
			16/12/2020	1512	Fattura	26,44	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	26,44
			30/12/2020	1593	Fattura	58,36	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	CIG/CUP NON DOVUTI	POL.S.MARTINO		220015011	58,36
			31/12/2020	66	Fattura da emettere	2.495,52			POL.S.MARTINO			2.495,52
			31/12/2020	70	Fattura da emettere	766,49			POL.S.MARTINO			766,49
			31/12/2020	185	Fattura da emettere	9.648,66			POL.S.MARTINO			9.648,66
			31/12/2020	189	Fattura da emettere	219,67			POL.S.MARTINO			219,67
			31/12/2020	193	Fattura da emettere	1.247,76			POL.S.MARTINO			1.247,76
			31/12/2020	202	Fattura da emettere	494,33			POL.S.MARTINO			494,33
			31/12/2020	206	Fattura da emettere	167,72			POL.S.MARTINO			167,72
			31/12/2020	211	Fattura da emettere	190,63			POL.S.MARTINO			190,63
			31/12/2020	235	Fattura da emettere	7.210,61			POL.S.MARTINO			7.210,61
			31/12/2020	237	Fattura da emettere	175,31			POL.S.MARTINO			175,31
			31/12/2020	244	Fattura da emettere	103,29			POL.S.MARTINO			103,29
			31/12/2020	245	Fattura da emettere	175,60			POL.S.MARTINO			175,60
			31/12/2020	247	Fattura da emettere	678,13			POL.S.MARTINO			678,13
			31/12/2020	252	Fattura da emettere	179,00			POL.S.MARTINO			179,00
			31/12/2020	255	Fattura da emettere	939,95			POL.S.MARTINO			939,95
			31/12/2020	264	Fattura da emettere	206,87			POL.S.MARTINO			206,87
			31/12/2020	269	Fattura da emettere	103,51			POL.S.MARTINO			103,51
			31/12/2020	280	Fattura da emettere	1.136,20			POL.S.MARTINO			1.136,20
			31/12/2020	284	Fattura da emettere	493,05			POL.S.MARTINO			493,05
			31/12/2020	288	Fattura da emettere	10.882,06			POL.S.MARTINO			10.882,06
			31/12/2020	298	Fattura da emettere	164,85			POL.S.MARTINO			164,85
			31/12/2020	305	Fattura da emettere	5.267,69			POL.S.MARTINO			5.267,69
			31/12/2020	306	Fattura da emettere	148,74			POL.S.MARTINO			148,74
			31/12/2020	308	Fattura da emettere	191,09			POL.S.MARTINO			191,09
			31/12/2020	310	Fattura da emettere	939,95			POL.S.MARTINO			939,95
			31/12/2020	312	Fattura da emettere	855,28			POL.S.MARTINO			855,28
			31/12/2020	316	Fattura da emettere	139,56			POL.S.MARTINO			139,56
			31/12/2020	318	Fattura da emettere	16.705,48			POL.S.MARTINO			16.705,48
			31/12/2020	324	Fattura da emettere	175,60			POL.S.MARTINO			175,60
			24/04/2020	615	Fattura	16.150,00	CONVENZIONE CONSULENZE CHIRURGIA VASCOLARE		POL.S.MARTINO	2,00	220015011	16.152,00
			18/08/2020	1040	Fattura	13.650,00	CONVENZIONE CONSULENZE CHIRURGIA VASCOLARE		POL.S.MARTINO	2,00	220015011	13.652,00
			31/12/2020	81	Fattura da emettere	27.450,00	CONVENZIONE CONSULENZE CHIRURGIA VASCOLARE		POL.S.MARTINO			27.450,00
			01/02/2021	FTE-2021-59		- 4.612,08	NOTA DI CREDITO TAMPONI 2020		POL.S.MARTINO			- 4.612,08
			01/02/2021	FTE-2021-61		- 17.609,76	NOTA DI CREDITO TAMPONI 2020		POL.S.MARTINO			- 17.609,76
			09/03/2021	FTE-2021-364		- 36.301,46	NOTA DI CREDITO TAMPONI 2020		POL.S.MARTINO			- 36.301,46
			23/02/2021	219	Fattura da emettere	103,51			POL.S.MARTINO			103,51
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL										
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	24/02/2021	30	FATTURA	23,00	CORSO FAD		ASL3	-		23,00
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				220,00						
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale										
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione										
		<b>Totali</b>				<b>545.007,30</b>				<b>220,00</b>	<b>-</b>	<b>545.007,30</b>

*Istituto Giannina Gaslini*



## Relazione sulla Gestione Esercizio 2020

---

<b>1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione</b> .....	3
<b>2. Generalità sull'organizzazione dell'Istituto</b> .....	3
<b>3. Generalità sulla struttura</b> .....	5
<b>3.4 RICERCA</b> .....	24
<b>4. L'attività del periodo</b> .....	63
<b>4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA</b> .....	63
<b>4.4 RICERCA</b> .....	65
<b>5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda</b> .....	142
<b>5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI</b> .....	142
<b>5.1.1 Valori patrimoniali - finanziari</b> .....	143
<b>5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI</b> .....	148
<b>5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI</b> .....	150
<b>5.4 RELAZIONE SUL BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA</b> .....	151
<b>5.5 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO</b> .....	153
<b>5.6 PROPOSTA DI COPERTURA PERDITA / DESTINAZIONE DELL'UTILE</b> .....	153

## 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione dell'esercizio 2020 viene redatta secondo le disposizioni del D.Lgs.vo 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs.vo 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2020.

## 2. Generalità sull'organizzazione dell'Istituto

L'Istituto Giannina Gaslini è il più grande ospedale pediatrico del nord Italia, dove lavorano oltre 2000 persone tra medici, infermieri, universitari e ricercatori. Sono presenti tutte le specialità pediatriche, numerosi laboratori e cattedre universitarie convenzionate, molte delle quali con relative scuole di specializzazione.

I posti letto complessivi sono mediamente 330, con circa 26 mila ricoveri all'anno (tra ordinari day hospital e day surgery), circa 35 mila accessi al Pronto Soccorso di 2° livello. Circa il 45% dei bambini proviene da altre Regioni d'Italia e dall'estero, e in alcuni reparti d'eccellenza la percentuale di ricoveri da fuori regione supera l'80%.

L'Istituto è riconosciuto come IRCCS di diritto pubblico per la disciplina "materno infantile" per cui la ricerca scientifica rappresenta una delle missioni primarie che riguarda trasversalmente tutte le attività dell'Istituto.

È individuato come Struttura di riferimento del Polo Didattico e della Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche dell'Università degli Studi di Genova per l'ambito pediatrico ai fini dello svolgimento integrato delle attività didattiche, di ricerca e di assistenza.

L'Istituto ha adottato il modello dipartimentale integrato quale strumento utile ad assicurare l'esercizio unitario e coordinato delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca. L'organizzazione di tale attività in forma dipartimentale ha lo scopo di:

- fornire ai pazienti percorsi assistenziali coordinati in campo diagnostico, terapeutico, riabilitativo, all'interno di una rete sanitaria regionale e nazionale che garantisca il più alto livello possibile di appropriatezza delle cure attraverso la applicazione di linee guida tecnico-professionali;
- assicurare coerenza e tempestività nella erogazione delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative;
- favorire una formazione di alta qualità ed una ricerca biomedica e sanitaria che migliori la stessa qualità assistenziale;
- svolgere attività di ricerca anche di tipo clinico e traslazionale.

L'Istituto ha adottato il proprio modello organizzativo con i provvedimenti di seguito indicati:

- deliberazione n. 3 del 16 gennaio 2012
- deliberazione n. 1 del 14 gennaio 2013
- deliberazione n. 239 del 18 novembre 2013
- deliberazione n. 262 del 10 dicembre 2013
- deliberazione n. 126 del 14 luglio 2014
- deliberazione n. 36 del 23 marzo 2015
- deliberazione n. 3 dell'11 gennaio 2016
- deliberazione n. 65 del 15 maggio 2017
- deliberazione n. 66 del 15 maggio 2017

- deliberazione n. 116 del 3 agosto 2017 con particolare riferimento al punto 3) ed allegato di modificazione delle deliberazione n. 65/2017
- deliberazione n. 154 del 17 dicembre 2018
- provvedimento del direttore generale n. 1150 del 28 dicembre 2018, con la quale è stato in parte ridefinito l'assetto di alcune strutture organizzative
- provvedimento del direttore generale n. 234 del 29 marzo 2019 con la quale è stata riorganizzata l'attività di screening neonatale esteso (SNE) in capo al Labsiem della UO Clinica Pediatrica ed Endocrinologica;
- provvedimento del direttore generale n. 520 del 26 giugno 2019 di revisione di alcune articolazioni organizzative
- deliberazione n. 113 del 16 dicembre 2019 relativa alla revisione di alcuni ulteriori assetti organizzativi.
- deliberazione n. 1019 del 2 novembre 2020 – organigramma, funzionigramma e posti letto dell'Istituto Giannina Gaslini: atto ricognitorio.

### **3. Generalità sulla struttura**

#### **3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA**

##### **A) STATO DELL'ARTE**

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 310 unità più 30 culle.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) in data 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 una emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato lo stato di emergenza tuttora in corso sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Pertanto l'anno 2020 è stato purtroppo caratterizzato dall'andamento della pandemia Covid-19 e che conseguentemente a partire dal mese di marzo 2020, alla luce delle disposizioni nazionali e regionali intervenute a più riprese in base agli indici di diffusione del virus, l'Istituto ha posto in essere ricorrenti interventi organizzativo/funzionali sui quali si sono orientate tutte le azioni al fine di garantire la gestione dell'emergenza epidemiologica.

Con deliberazione dell'Istituto n. 167 in data 24.2.2020 sono state recepite le azioni di sorveglianza, controllo e gestione clinica individuate dalla task force regionale coordinata da A.Li.Sa. ed è stato costituito un coordinamento interno ristretto per l'emergenza coronavirus all'interno dell'Unità di Crisi dell'Istituto, denominato "Unità di Crisi nCov-19", che risponde direttamente al Direttore Generale, composto dalle seguenti figure:

- Direttore Sanitario, coordinatore
- direttore UOC Controllo di gestione, Qualità e Sicurezza
- direttore DIPS
- coordinatore infermieristico CIO.

L'Unità di Crisi nCov-19 ha immediatamente avviato la propria operatività in esecuzione ed in piena condivisione e coerenza con quanto disposto a livello governativo e regionale, predisponendo procedure ed azioni, diffuse quotidianamente all'interno dell'Istituto tramite i principali canali di comunicazione interni, incontri con gli operatori sanitari, con gli RLS e con le rappresentanze sindacali nel rispetto delle disposizioni di contenimento della diffusione del virus progressivamente emanate a livello governativo e regionale.

In ragione dell'evolversi della situazione epidemica, l'Unità di Crisi ha predisposto immediatamente un piano per la gestione della fase emergenziale (cosiddetta "Fase 1 dell'emergenza") nel quale si è previsto da subito l'attivazione incrementale di posti letto di terapia intensiva e di infettivologia/media intensità, il contingentamento delle attività dell'Istituto con la riduzione delle prestazioni, la chiusura delle attività non essenziali, la razionalizzazione delle presenze di personale in Istituto e l'adozione ed attuazione in via d'urgenza dello strumento dello "smart working" come da indicazioni governative, ed ha posto in essere la limitazione degli accessi all'Istituto con la creazione di check point ai varchi di ingresso carrabili e pedonabili per il controllo della temperatura corporea di dipendenti e visitatori.

Con deliberazione n. 268 del 17 marzo 2020 è stato approvato il Piano predisposto dall'Unità di Crisi per individuare un'area dell'Ospedale da dedicare ai pazienti Covid positivi e per riconnotare la parte dell'Ospedale cd. "Covid free" anche attraverso processi di aggregazione di strutture ed attività per intensità di cure, in coerenza con il modello già delineato nel Piano strategico dell'Istituto.

In coerenza con l'evoluzione della situazione epidemiologica e delle indicazioni regionali, l'Unità di crisi ha predisposto un Documento recante le regole della cd. Fase 2 con alcune azioni sull'assetto organizzativo assunte in via di straordinarietà per la durata di tale Fase 2 al fine di garantirne il funzionamento, in coerenza con quanto già previsto per la Fase 1 ed in particolare nella sopra ricordata deliberazione n. 268 in data 17.3.2020.

In particolare il Documento per il funzionamento della Fase 2 prevede un insieme di riaggregazioni dei dipartimenti e delle unità operative, sia per quanto riguarda la degenza che il sistema delle cure diurne e ambulatoriali, tese a connotare un Ospedale "Covid free" ed un "Covid Hospital" attraverso processi di aggregazione di strutture e attività per intensità di cure. In questa fase emergenziale sono state individuate "Piattaforme" gestionali all'interno dei Dipartimenti e delle aree di aggregazione attualmente esistenti, affidate - senza oneri aggiuntivi - al coordinamento di uno dei direttori delle unità operative che le compongono.

Di seguito sono indicati i posti letto come riarticolati nelle piattaforme e nell'organizzazione transitoria sopra descritta per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19:

<b>ANNO 2020</b>		
<b>Unità Operativa</b>	<b>Posti letto</b>	<b>DH/DS</b>
<b>H COVID POS</b>		
<b>Piattaforma Intensivistica Covid+</b>		
Terapia intensiva neonatale e pediatrica (Covid + presso UTI CO591)	4	
Terapia sub intensiva neonatale e pediatrica (Covid + presso I piano DEA CO592)	6	
<b>Covid Hospital</b>		
Pediatria media/bassa intensità covid (dal 4/11 variazione posti letto)	16	
<b>H COVID NEG</b>		
<b>Piattaforma Intensivistica Covid-</b>		
Terapia intensiva neonatale e pediatrica (Covid negativo presso UTI)	16	
Terapia semi-intensiva (Covid negativo presso UTI CF593) - attivo dal 31/10	6	
Patologia Neonatale	21	1
Medicina d'urgenza (dal 28/10 presso pad 1) neg	10	
<b>Piattaforma Cuore (area medica)</b>		
Cardiologia	7	
<b>Piattaforma Gastro-chirurgia (area medica)</b>		
Gastroenterologia	8	
<b>Piattaforma Cliniche Pediatriche</b>		
Clinica Pediatrica Endocrinologia	11	8
Clinica Pediatrica Reumatologia	10	
Malattie rare	0	
<b>Piattaforma Nefro-Urologia (area medica)</b>		
Nefrologia e trapianto rene	15	3
<b>Piattaforma Malattie Respiratorie</b>		
Pneumologia pediatrica e endoscopia respiratoria	9	
UOSD - Centro fibrosi cistica	5	
<b>Piattaforma Ematologica</b>		
Ematologia	7	4
Oncologia	8	3
UOSD - centro di trapianto di midollo osseo	6	3
Neuroncologia	2	
<b>Piattaforma Neuroscienze Mediche</b>		
Neurologia pediatrica e malattie muscolari	9	1
Neuropsichiatria Infantile	13	4
<b>Piattaforma Cuore</b>		
Cardiochirurgia	10	
<b>Piattaforma Gastro-chirurgia</b>		
Chirurgia Pediatrica	10	
<b>Piattaforma neuroscienze chirurgiche</b>		
Neurochirurgia	13	1
Oculistica	3	
Odontoiatria	1	

Ortopedia	12	3
Otorinolaringoiatria	4	
Week Surgery (dal 26/10)	13	
di cui oculistica	2	
di cui ortopedia	3	
di cui chirurgia	5	
di cui otorinolaringoiatria	2	
di cui odontoiatria	1	
<b>Piattaforma percorso nascita fisiologico</b>		
Ostetricia e Ginecologia	30	2
Medicina Fetale e Perinatale (attivazione sezione ricovero dal 1/11)	8	1
UOS NIDO	30	
<b>Piattaforma continuità cure</b>		
Hospice	4	
Medicina fisica e riabilitazione	4	2
<b>DAY HOSPITAL MULTISPECIALISTICO</b>		
OSPEDALE DI GIORNO (ODG):		11
di cui Pneumologia		1
di cui Pediatria II		2
di cui Gastroenterologia		1
di cui Dermatologia		1
di cui DCV		3
di cui Neuroncologia		2
di cui Oculistica e ORL		1

\* rilevazione dicembre 2020

## **B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

L'insorgenza della pandemia Covid-19 ha determinato l'assunzione di misure emergenziali per il contenimento dei contagi, come sopra descritto.

In coerenza con le disposizioni ministeriali e regionali in concomitanza con il lockdown iniziato il 9 marzo si è proceduto a:

- riconvertire parte dei posti letto di degenza ordinaria dedicandoli ad un'area "buffer-pazienti covid positivi" dotata di 34 posti letto di media-bassa intensità, di 12 posti letto di semi-intensiva e di 4 posti letto intensivi entrambi covid positivi;
- destinare a pazienti "covid free" i restanti posti letto;
- integrare nel punto nascita dell'Istituto quello dell'Ospedale Galliera per le gravide Covid negative;
- limitare l'attività chirurgica ai soli interventi urgenti o non differibili per esigenze cliniche;
- limitare l'attività ambulatoriale alle sole urgenze U e B.

A seguito delle limitazioni alla mobilità si è significativamente ridotto il flusso di pazienti provenienti da fuori regione. Il programma di budget è stato sospeso fino al successivo mese di maggio ed è stato successivamente rimodulato con deliberazione n. 28 del 11 maggio 2020 del Consiglio di Amministrazione.

L'andamento pandemico non ha comunque consentito la ripresa delle attività nella misura auspicata in fase di rimodulazione del budget, a cessazione del primo periodo di lock down.

In particolare non sono state allentate le misure di distanziamento che hanno determinato la significativa limitazione all'offerta di servizi dell'Istituto sia in costanza di ricovero che per le prestazioni ambulatoriali.

La mobilità attraverso il territorio nazionale si è mantenuta ridotta con rilevante riduzione della numerosità dei pazienti provenienti da fuori regione.

## 2. Dati a confronto dell'ultimo triennio

In tabella 1 vengono riportati i dati di attività riferiti alle annualità 2018-2020 per gli indicatori più significativi.

I dati 2020, riferiti all'intera annualità non possono, per quanto sopra esplicitati, essere comparabili con quelli degli anni precedenti.

Ma il confronto è significativo per valutare l'impatto della pandemia: il 2020, rispetto al 2019, ha fatto registrare la riduzione del 14,5% dei pazienti dimessi in ricovero ordinario, di cui il 24,8% in meno provenienti da fuori regione.

I cicli di day hospital si sono ridotti del 26 %; gli accessi ambulatoriali del 19,7%.

Tab. 1

	2018	2019	2020
<b>DEGENZA ORDINARIA</b>			
N.° medio posti letto attivi nel periodo (escluse culle)	294	306	292
Durata media degenza	5,69	5,63	5,39
N° dimessi	14.154	14.742	12.595
di cui n° dimessi fuori regione	5.825	6.040	4.535
Peso Medio	1,15	1,11	1,11
Tasso di Occupazione	88,27	86,71	79,91
Intervallo di turn over	1,17	1,33	1,91
Indice di rotazione	52,68	51,99	48,50
<b>DAY HOSPITAL</b>			
n° accessi di DH e DS	26.679	25.001	18.522
n° cicli di DH e DS	14.819	14.696	10.868
di cui n° cicli DS	1.590	1.720	1.315
<b>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</b>			
N. accessi ambulatoriali	102.801	115.943	93.080
N. prestazioni	547.138	598.592	445.857
di cui diagnostica in sedazione radiologica e neuroradiologica	2.012	2.302	2.011

Fig. 1

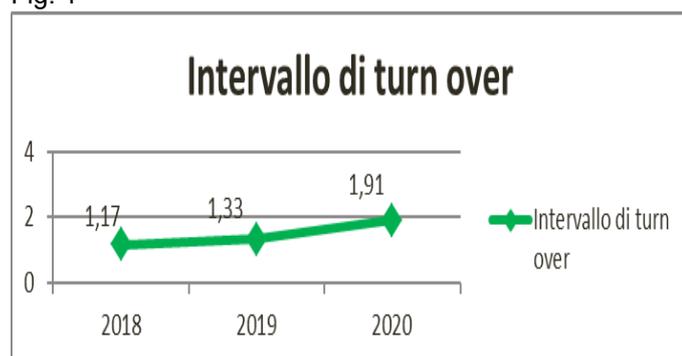
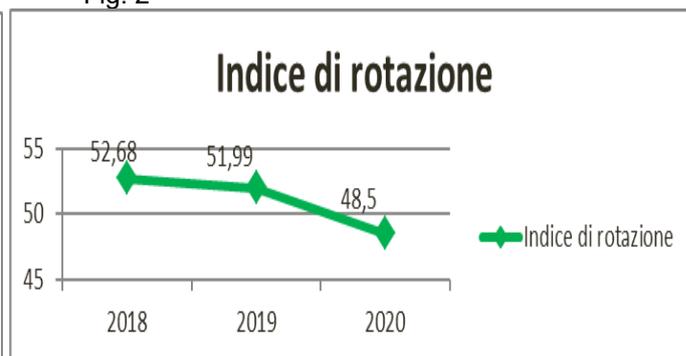


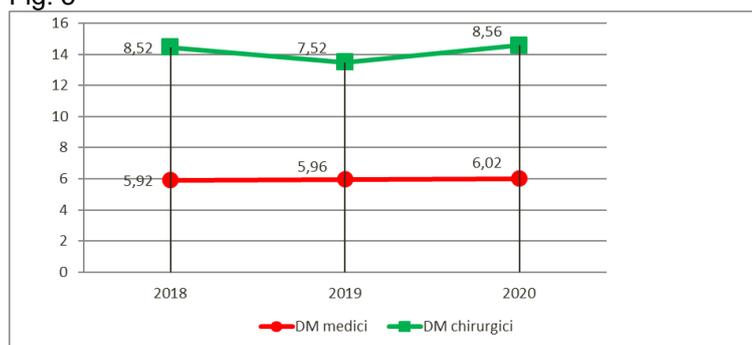
Fig. 2



Nelle figure 1 e 2 è rappresentato l'andamento dei principali indicatori di efficienza di utilizzo dei posti letto, intervallo di turn over ed indice di rotazione.

In figura 3 viene riportato l'andamento del rapporto fra giornate totali di assistenza e numerosità dei casi nelle diverse annualità (indicatore diverso quindi dalla durata media della degenza), per i casi medici e per quelli chirurgici.

Fig. 3



In figura 4 viene riportato l'andamento del numero dei casi di un giorno e di quelli outliers.

I primi rappresentano i ricoveri in regime ordinario con durata della degenza inferiore a due giornate e comprendono sia i casi di pazienti entrati ed usciti nella stessa giornata, sia quelli con una sola notte trascorsa in ospedale.

I casi outliers riguardano i ricoveri in regime ordinario la cui durata della degenza è superiore alla soglia specifica prevista per il DRG di riferimento.

Il trend, nel rispetto dei criteri di appropriatezza, evidenzia sostanziale stabilità dei casi di un giorno e riduzione progressiva del numero dei casi outliers.

Fig. 4 Casi di un giorno e outliers

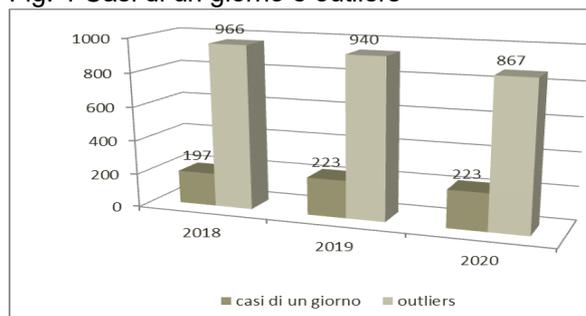
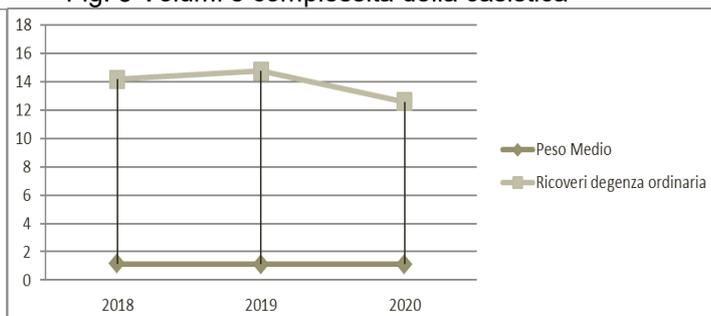


Fig. 5 Volumi e complessità della casistica



La figura 5 correla la numerosità dei ricoveri e la loro relativa complessità.

In riduzione la numerosità dei casi a bassa complessità; il 2020 non è comparabile con gli anni precedenti. In tabella 2 viene riportato il trend riguardante il peso medio, indicatore indiretto della complessità della casistica, riferito a pazienti liguri e di fuori regione.

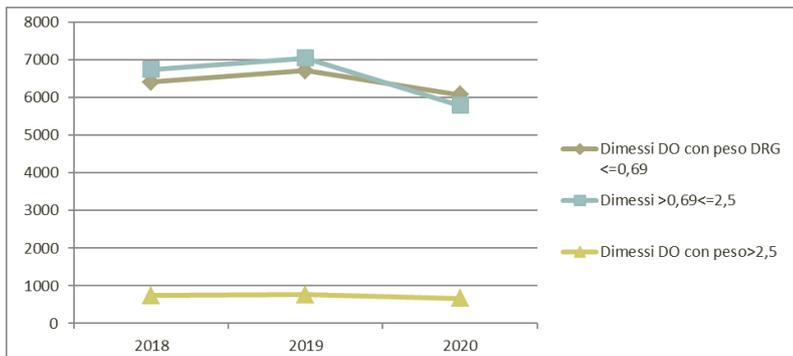
L'incremento del peso medio riscontrato nel 2020 per i pazienti accolti da fuori regione è riconducibile ad una maggiore complessità degli stessi a fronte di minore numerosità dovuta alla limitazione della mobilità.

Tab. 2

	2018	2019	2020
P.M. pazienti liguri	1,04	1,07	0,95
P.M. pazienti da fuori regione	1,24	1,22	1,25

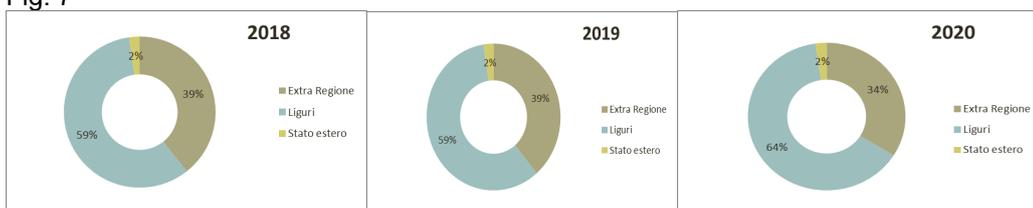
In figura 6 è riportato l'andamento della numerosità della casistica per fascia di complessità.

Fig. 6



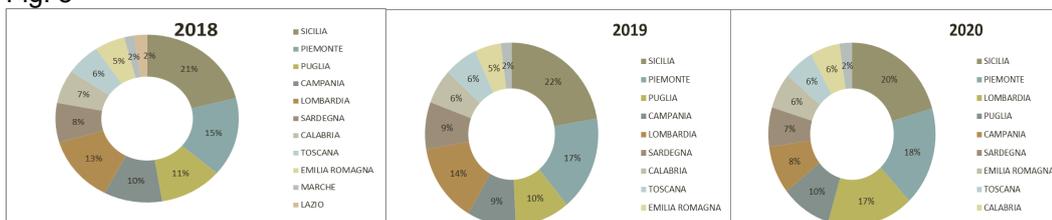
La figura 7 rappresenta la distribuzione percentuale dei pazienti secondo provenienza nell'ultimo triennio in ricovero ordinario.

Fig. 7



In figura 8 viene rappresentata la quota percentuale dei pazienti reclutati in ricovero ordinario negli stessi anni per regione di provenienza, con numerosità interna superiore a 100 casi.

Fig. 8

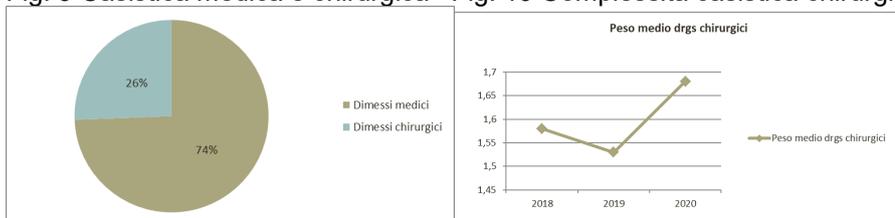


In figura 9 viene rappresentata la quota percentuale dei DRGs chirurgici e di quelli medici.

In figura 10 l'andamento della complessità della casistica chirurgica.

Il dato del 2020 è ancora una volta verosimilmente riconducibile alla riduzione dei ricoveri programmati e quindi degli interventi di minore complessità (sospensione-riduzione degli interventi in elezione nel periodo marzo-settembre) pur proseguendo quelli complessi ed indifferibili.

Fig. 9 Casistica medica e chirurgica Fig. 10 Complessità casistica chirurgica



In tabella 3 sono riportati i volumi riferiti all'attività chirurgica.

Tab. 3

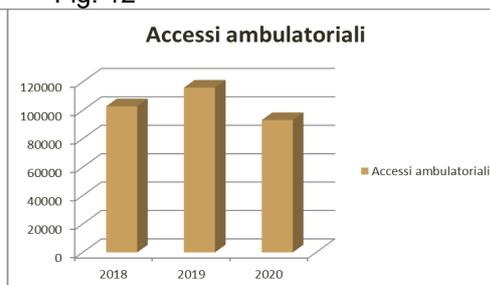
	2018	2019	2020
Interventi chirurgici e procedure diagnostiche terapeutiche in sedazione	8.332	8.495	6.845
Interventi parto analgesia	404	383	556
Interventi odontoiatria ODG	140	131	51
Interventi dermatologia ODG	871	839	581

In figure 11 e 12 la numerosità dell'attività ambulatoriale in termini di prestazioni complessivamente erogate e di accessi.

Fig. 11



Fig. 12



Nelle tabelle 4 e 5 viene riportato, rispettivamente, l'elenco dei 10 DRGs a maggiore complessità e quello a maggiore frequenza.

Tab. 4

Elenco dei 10 DRG a maggiore complessità	N. casi	Peso medio
(481) TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO - Chirurgico	46	15,51
(541) OSSIGENAZIONE EXTRACORPOREA A MEMBRANE O TRACHEOSTOMIA CON VENTILAZIONE M	16	12,43
(302) TRAPIANTO RENALE - Chirurgico	8	10,29
(386) NEONATI GRAVEMENTE IMMATURI O CON SINDROME DA DISTRESS RESPIRATORIO - Medico	205	8,69
(542) TRACHEOSTOMIA CON VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE O DIAGNOSI PRINCIPALE NON	7	8,54
(104) int. valvole cardiache con cateterismo cardiaco - Chirurgico	6	6,06
(496) artrodesi vertebrale combinata anteriore/posteriore - Chirurgico	2	5,18
(484) CRANIOTOMIA PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI - Chirurgico	1	5,10
(546) ARTRODESI VERTEBRALE ECCETTO CERVICALE CON DEVIAZIONE DELLA COLONNA VERTEBR	19	5,01
(486) altri int.chir. per traumatismi multipli rilevanti - Chirurgico	1	4,61

Tab. 5

Elenco dei 10 DRG a maggiore frequenza	N. casi	Peso medio
(391) NEONATO NORMALE - Medico	1108	0,16
(373) parto vaginale senza diagnosi complicanti - Medico	978	0,44
(371) parto cesareo senza cc - Chirurgico	464	0,73
(410) CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA AC	317	0,75
(035) altre mal. sist. nervoso senza cc - Medico	284	0,68
(087) edema polmonare e insuff. respiratoria - Medico	265	1,22
(060) tonsillectomia e/o adenoidectomia, eta' < 18 - Chirurgico	262	0,40
(467) altri fattori che influenzano lo stato di salute - Medico	259	0,26
(333) altre dia. rene e vie urinarie, eta' < 18 - Medico	236	0,61
(386) NEONATI GRAVEMENTE IMMATURI O CON SINDROME DA DISTRESS RESPIRAT	205	8,69

La percentuale dei pazienti deceduti sul totale dei ricoveri è sostanzialmente stabile nel quinquennio (fig. 12); la figura 13 li correla la complessità della casistica.

Fig. 12 Percentuale dei decessi sui ricoveri

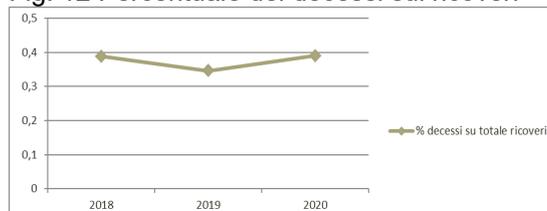
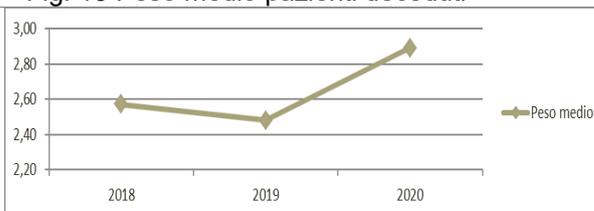


Fig. 13 Peso medio pazienti deceduti



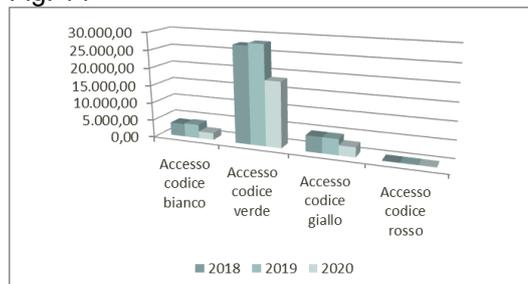
In tabella 6 sono riportati i dati più significativi di attività del pronto soccorso.

Tab. 6

	2018	2019	2020
n. accessi totali in PS	33.845	34.757	20.929
di cui n. accessi traumi ortopedici	3202	3.377	1.815
N. accessi ginecologici	1.959	1.911	2.382
Ricoveri da PS	2.846	2.743	2.494
n. OBI	2.045	2.140	908
n. allontanamenti da PS	498	631	231

La figura 14 illustra la numerosità dei pazienti per codice colore.

Fig. 14



### Piano budget 2020

Premesso quanto sopra in ordine alla rimodulazione in corso d'anno del piano budget 2020, in conseguenza della gestione dell'emergenza epidemiologica, in tabella 7 sono riportati i dati più significativi di costo e ricavo secondo i criteri assunti in contabilità direzionale per quanto previsto nelle schede di budget delle unità operative complesse.

Non figurano quindi, fra i ricavi, i conti verso enti, le entrate proprie né altri finanziamenti eventualmente erogati dalla Regione se non per attività produttiva propria dell'Istituto.

Il fatturato dei DRGs è rappresentato secondo tariffario regionale in coerenza con il flusso informativo verso Regione Liguria e non tiene conto, evidentemente, delle compensazioni correlate alla mobilità secondo TUC.

I dati di costo sono valorizzati "a costo medio" per consegnato all'unità operativa nell'arco temporale di riferimento, sempre secondo i criteri della contabilità direzionale.

I dati relativi alla valorizzazione del personale, comprensivi di oneri, ancora una volta nel rispetto dei criteri della contabilità direzionale, comprendono il personale universitario valorizzato a costo medio e non includono quello interinale.

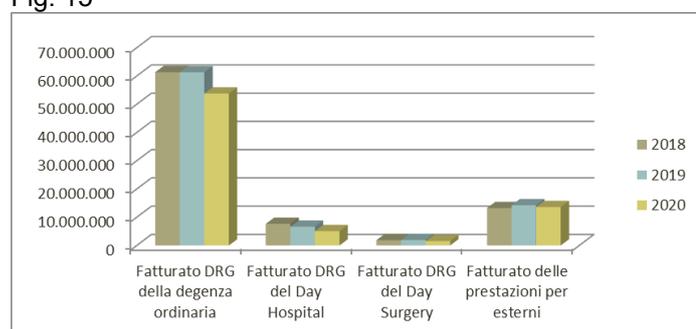
In ordine a queste considerazioni i dati riportati non debbono essere assunti per un confronto diretto con i dati di bilancio.

Tab.7

	2018	2019	2020
Fatturato DRG della degenza ordinaria	61.336.941	61.319.354	53.785.566
Fatturato DRG del Day Hospital	7.650.898	6.647.943	5.056.952
Fatturato DRG del DaySurgery	1.883.263	1.943.171	1.548.711
Fatturato delle prestazioni per esterni	13.244.477	14.247.368	13.602.214
di cui accessi da PS	681.640	351.063	411.322
di cui OBI	461.400	221.700	193.800
<b>TOTALE DEI RICAVI</b>	<b>84.115.579</b>	<b>84.157.836</b>	<b>74.598.565</b>
costo dei farmaci	18.104.275	17.965.874	17.365.835
costo diagnostici	7.400.401	6.896.251	7.397.013
costo dei materiali sanitari	8.395.855	8.812.242	9.070.260
costo dei materiali tecnico-economali	319.002	319.602	264.766

In figura 15 sono riportati i ricavi per componente di attività.

Fig. 15



In tabella 8 sono riportati i costi per punto DRG: l'indicatore esprime una rappresentazione di sintesi circa la correlazione fra costi sostenuti e tipologia di attività.

Tab. 8

	2018	2019	2020
Valore complessivo costi diretti per punto DRG	6.107	6.372	7.453
Costo farmaci per punto DRG	454	396	442
Costo materiali sanitari per punto DRG	335	364	449

## Prospettiva della qualità delle cure e sicurezza dei pazienti

### 1 premesse di metodo

Il livello complessivo dell'efficacia e dell'efficienza delle prestazioni dipende fortemente dall'adeguamento a modelli organizzativi orientati al cambiamento e dalla crescita delle capacità relazionali, tecniche e gestionali di tutti gli operatori.

Per questo motivo l'Istituto Giannina Gaslini ha adottato un programma della qualità integrato per gli anni 2019-2021 con la consapevolezza che è necessario rispondere ai cambiamenti mettendo il "paziente al centro". Il miglioramento continuo della qualità è un programma integrato fondato su cambiamenti organizzativi di sistema e disegnato per generare e sostenere una cultura attenta all'utenza pediatrica.

Il miglioramento della qualità deve intendersi integrato con la cultura della sicurezza del paziente e con l'area del rischio clinico affinché possano migliorare processi ed esiti con attenzione al controllo degli effetti avversi.

L'obiettivo principale del Programma è quello di generare con tutti gli operatori, a tutti i livelli, un approccio coerente con le strategie organizzative e orientato ai bisogni del paziente pediatrico e della sua

famiglia, all'interno del quale devono essere misurate e continuamente migliorate le prestazioni erogate. I metodi e gli strumenti adottati nei Programmi precedenti sono confermati con l'intento di consolidarli nella professionalità degli operatori, mediante interventi di formazione sia in aula che sul campo.

L'integrazione tra i requisiti dell'accreditamento istituzionale, l'accreditamento JCI e le norme ISO 9001, e altri modelli richiesti da delibere nazionali e regionali costituisce la modalità scelta dalla Direzione per orientare i professionisti e governare l'Istituto.

Gli obiettivi aziendali relativi all'attività di risk management indicano un percorso finalizzato ad ottenere "un approccio al rischio clinico sistematico", che riguarda tutte le fonti di rischio e che si concentra sia sul versante proattivo che reattivo.

Le parole chiave che hanno guidato l'attività 2020 sono quindi integrazione e sistematicità nel controllo e contenimento dei rischi, così come si evince da quanto segue:

✓ cultura del rischio: la nuova metodologia acquisita e le tematiche relative alla sicurezza sono state condivise con ampia diffusione informativa su tutti i livelli aziendali: ogni dipendente si è partecipe e ha gli strumenti per sentirsi parte di un progetto aziendale.

✓ progettazione: integrazione fra iniziative progettuali mirate ad aree di rischio specifiche che attengono a criticità comuni alle varie strutture e condivisione delle azioni correttive e preventive intraprese dal management aziendale;

✓ comunicazione: integrazione dei flussi informativi.

## **2 Il sistema qualità**

Il sistema qualità dell'Istituto ha assunto quali modelli metodologici di riferimento:

### 1. Accredimento Istituzionale Regione Liguria

Il percorso di accreditamento è regolato dalla legge regionale 30 luglio 1999 N° 20. L'Istituto Giannina Gaslini ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Deliberazione della Giunta Regionale n.668 del 21/5/2009, soddisfacendo i requisiti richiesti ed è stato rinnovato con decreto dirigenziale n. 15 del 04/08/2017.

Stato di avanzamento: inoltrata istanza di rinnovo;

### 2. Accredimento Joint Commission International

L'Istituto è accreditato dal novembre 2007 e riceve la visita di mantenimento della certificazione su base triennale. Gli standard si applicano a tutta l'organizzazione nella sua interezza

Stato di avanzamento: confermato rinnovo dell'accreditamento per il periodo 2021-2023;

### 3. Certificazione ISO 9001

Sono certificati con ISO 9001/2015 il Laboratorio Analisi, il Laboratorio di Genetica Umana, il Centro Trasfusionale, la Cell Factory e l'Ufficio Formazione.

Stato di avanzamento: confermato accreditamento nel 2021;

### 4. Certificazione Regionale Centro Immunotrasfusionale

Stato di avanzamento: confermato nel corso dell'anno 2020;

### 3. Accredimento JACIE

Stato di avanzamento: confermato accreditamento nell'aprile 2021;

### 4. Centro Nazionale Trapianti

Accreditamento Centro Nazionale Trapianti; confermato a gennaio 2020.

### 3 Il piano di lavoro nel corso del 2020

Tenuto conto degli esiti degli audit condotti durante l'anno precedente, delle criticità emerse, delle indicazioni ricevute dalla leadership ha focalizzato l'attenzione sulle aree tematiche di seguito indicate. Si rimanda alla reportistica di riferimento che attesta i risultati analitici conseguiti.

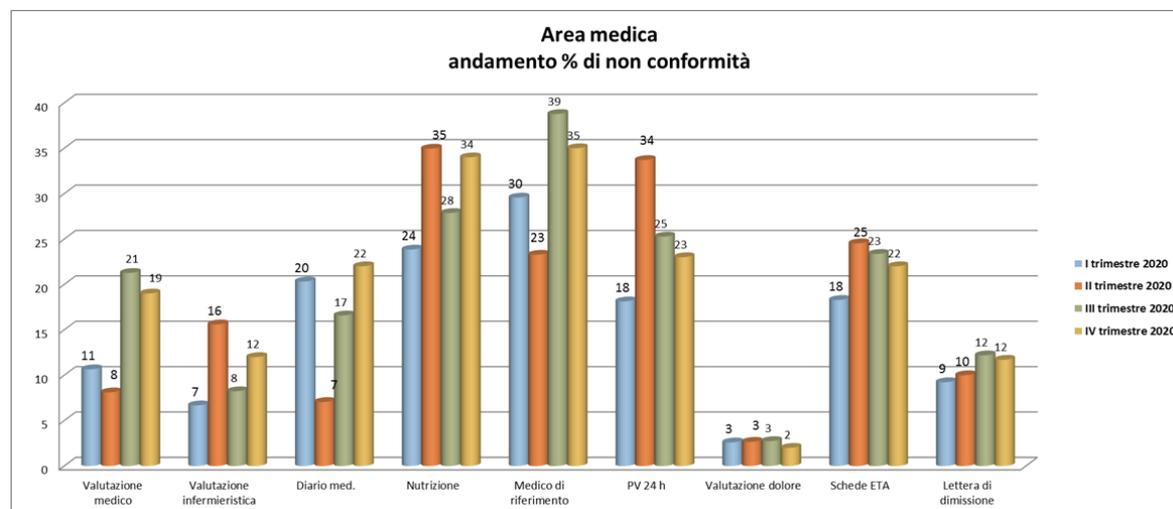
- A. Tenuta della documentazione sanitaria: in stretta integrazione con il percorso di informatizzazione della cartella elettronica.
  - a. aggiornamento procedura "copy & paste";
  - b. test fermi informatici programmati e no;
  
- B. Obiettivi internazionali per la sicurezza dei pazienti: focalizzazione sulle problematiche riguardanti:
  - a. migliorare l'efficacia della comunicazione: efficacia della comunicazione verbale e comunicazione dei risultati critici;
  - b. conservazione elettroliti ad alta concentrazione e farmaci high alert;
  - c. garantire la sicurezza in chirurgia: verifica pre-operatoria e conduzione del time out;
  - d. revisione e aggiornamento delle procedure riguardanti il lavaggio mani, il rispetto della dress policy e in generale delle misure di prevenzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali;
  - e. screening cadute area ambulatoriale: aggiornamento della procedura e formazione del personale;
  
- C. Programma trapianti: aggiornamento ed integrazione delle procedure;
  
- D. Assistenza anestesiologicala e chirurgica: revisione ed implementazione della procedura per la gestione di dispositivi medici impiantabili;
  
- E. Gestione farmaci e presidi: revisione ed aggiornamento del piano di sistema;
  - a. informatizzazione terapia secondo il foglio elettronico di gestione,
  - b. inserimento "on line" del prontuario terapeutico ospedaliero;
  - c. revisione e sistematizzazione del sistema di audit;
  
- F. Miglioramento qualità e sicurezza: revisione del processo di selezione di indicatori trasversali a tutto l'ospedale;
  - a. identificazione e gestione degli eventi sentinella: affinamento delle modalità di conduzione di root cause analysis con identificazione delle cause e azioni conseguenti per ridurre la reiterazione;
  - b. implementazione sistema incident reporting;
  
- G. Prevenzione e controllo infezioni: revisione del piano annuale di attività;
  - a. aggiornamento procedure riguardanti misure barriera e procedure di isolamento;
  - b. gestione massiccio afflusso di pazienti;
  - c. pianificazione della risposta a emergenze correlate a malattie trasmissibili: revisione punti di primo contatto, azioni conseguenti; effettuazione esercitazione ed azioni conseguenti;
  
- H. Governo e leadership: implementazione delle azioni atte a favorire la crescita della cultura della sicurezza;
  - a. esecuzione questionario AHRQ,
  - b. esame dei risultati ed azioni conseguenti;
  - c. rafforzamento sistema di reporting;
  - d. implementazione linee guida e selezione delle 5 aree prioritarie di riferimento;
  - e. Monitoraggio contratti ed outsourcing;

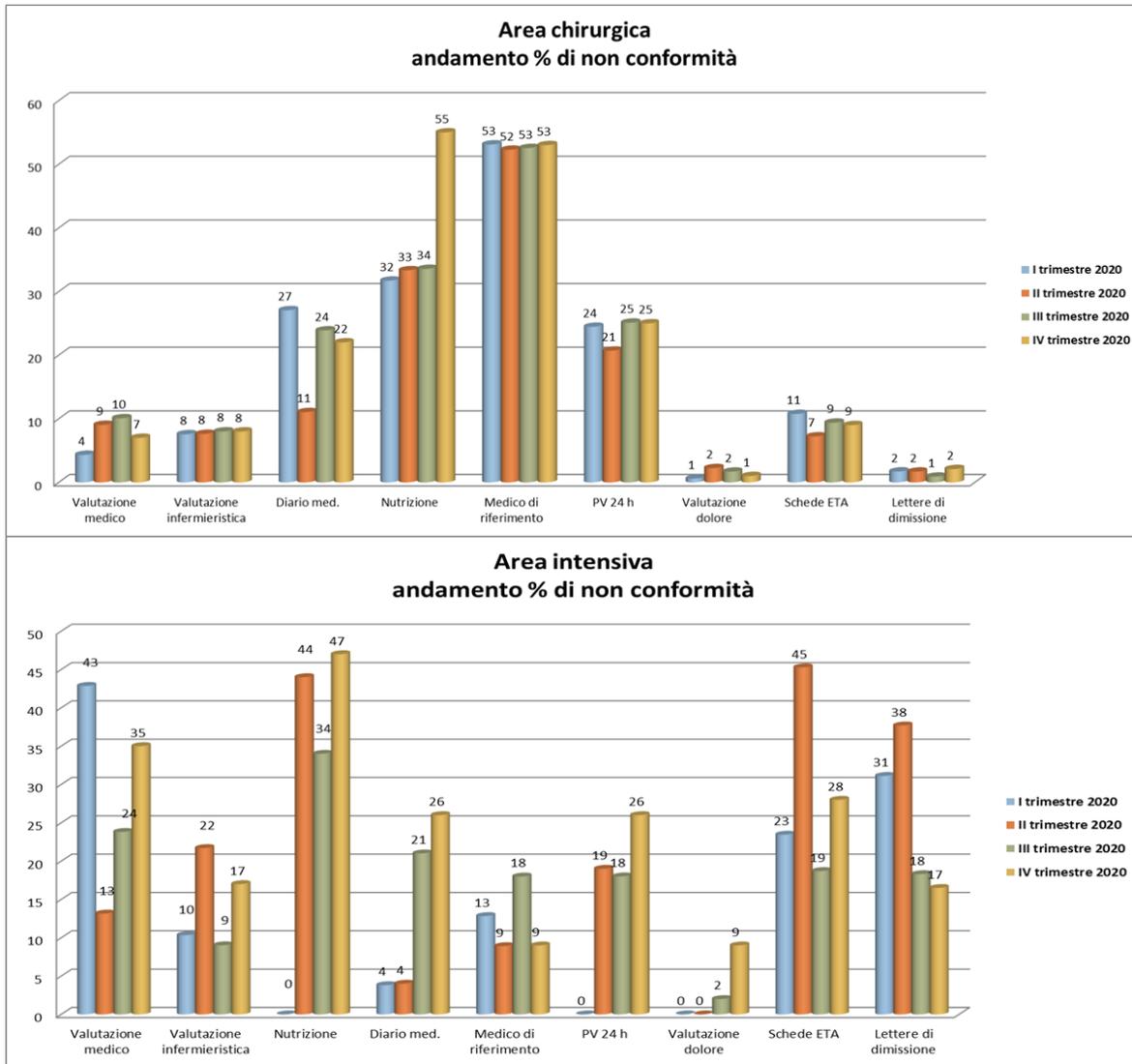
- I. Revisione e aggiornamento dei piani:
  - a. sicurezza e vigilanza;
  - b. materiali pericolosi;
  - c. emergenze;
  - d. protezione anti-incendio;
  - e. apparecchiature medicali;
  - f. impianti tecnologici;
 azioni conseguenti per l'implementazione dei percorsi di miglioramento;
  
- J. Qualificazione e formazione del personale:
  - a. redazione del piano formativo annuale;
  - b. aggiornamento fascicoli;
  - c. corsi di rianimazione cardio-polmonare secondo cronoprogramma;
  
- K. Formazione medica e universitaria:
  - a. adeguamento fascicoli;
  - b. orientamento dei medici in formazione;
  - c. verifica privileges.

#### 4.4 Analisi indicatori sistema qualità

In figura 1 è rappresentato l'andamento delle non conformità per area medica, chirurgica e intensiva circa la corretta compilazione della cartella clinica elettronica.

Fig. 1





In figura 2 è rappresentata la corretta compilazione della documentazione relativa al percorso chirurgico per il IV trimestre 2020 relativamente agli items selezionati. Un focus su registro operatorio e sul consenso informato è rappresentato dalle figure 3 e 4.

Fig. 2

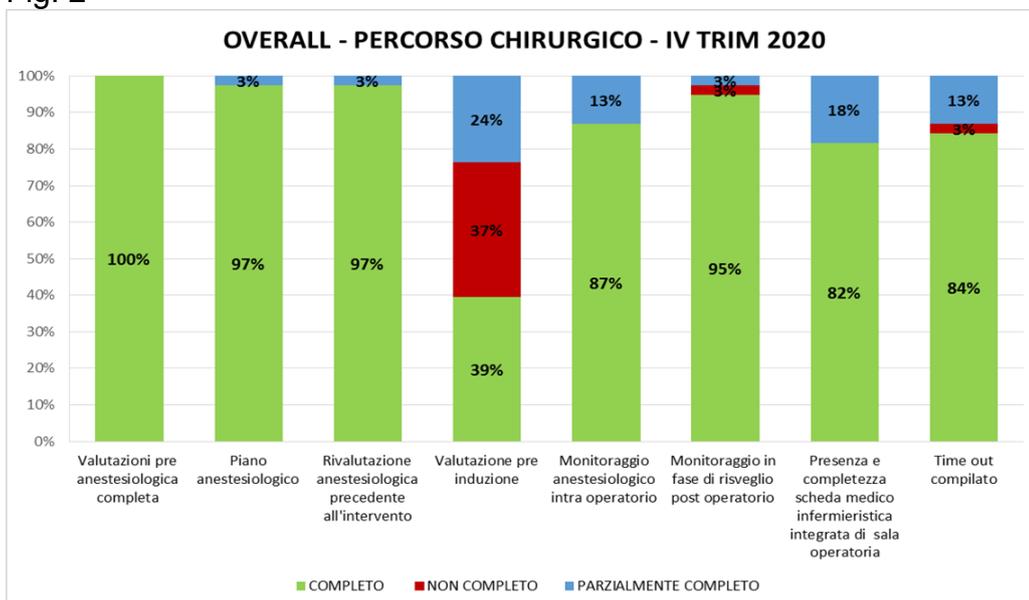
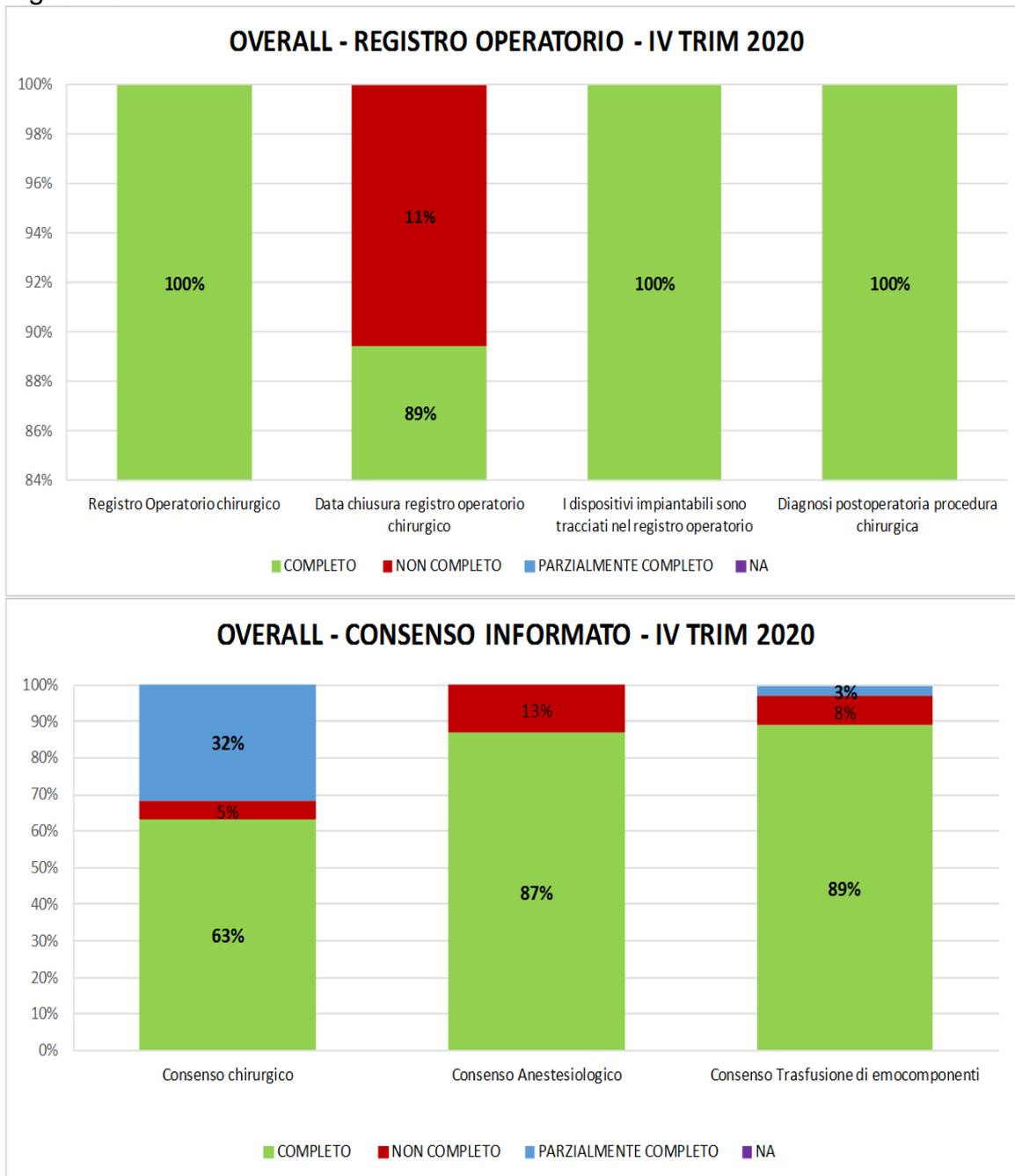
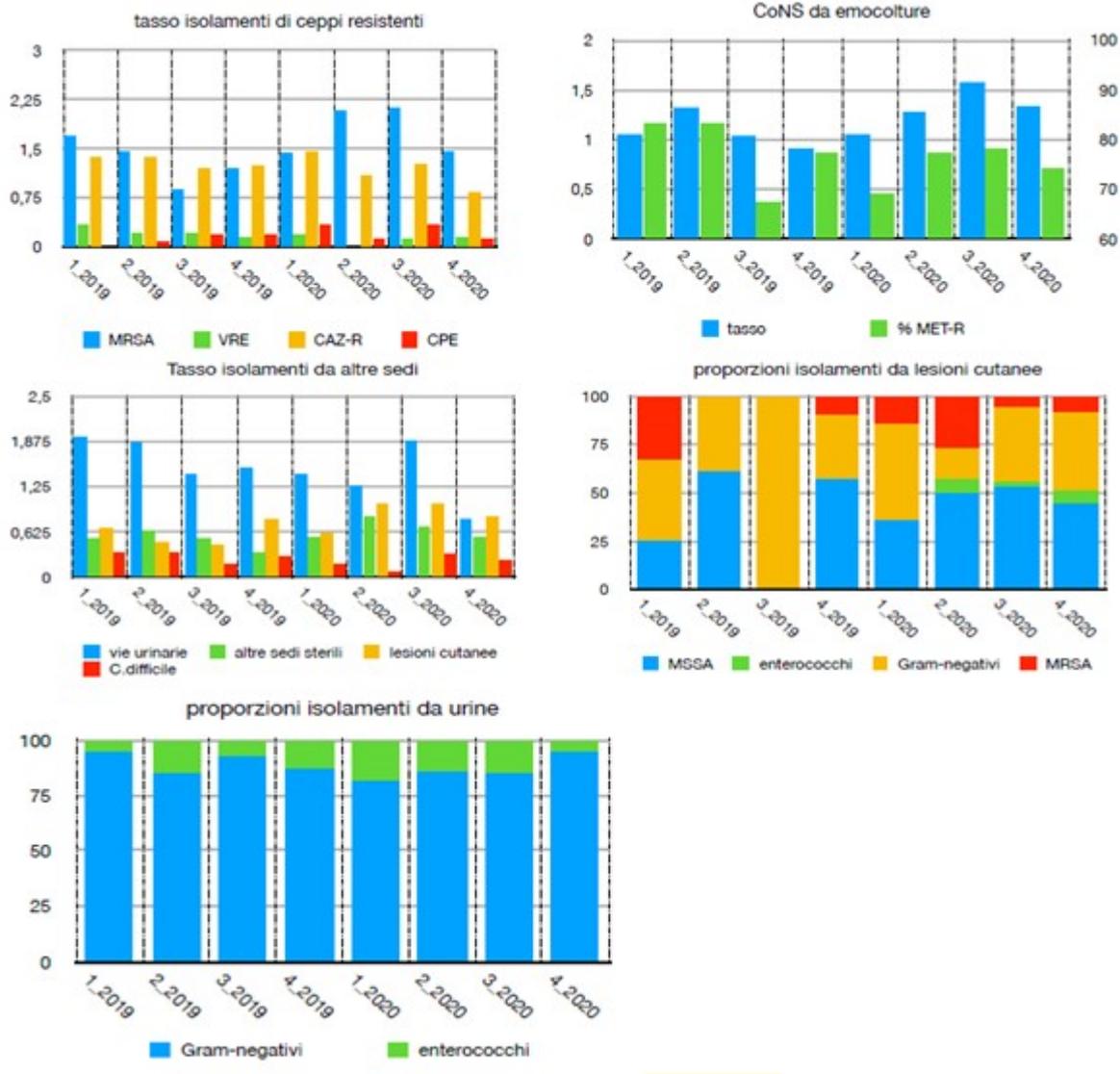


Fig. 3 – 4



In figura 5 sono monitorati i tassi di isolamento da patogeni resistenti nel corso del 2020: nel corso dell'ultimo trimestre i tassi di isolamento sono globalmente diminuiti.

Fig. 5



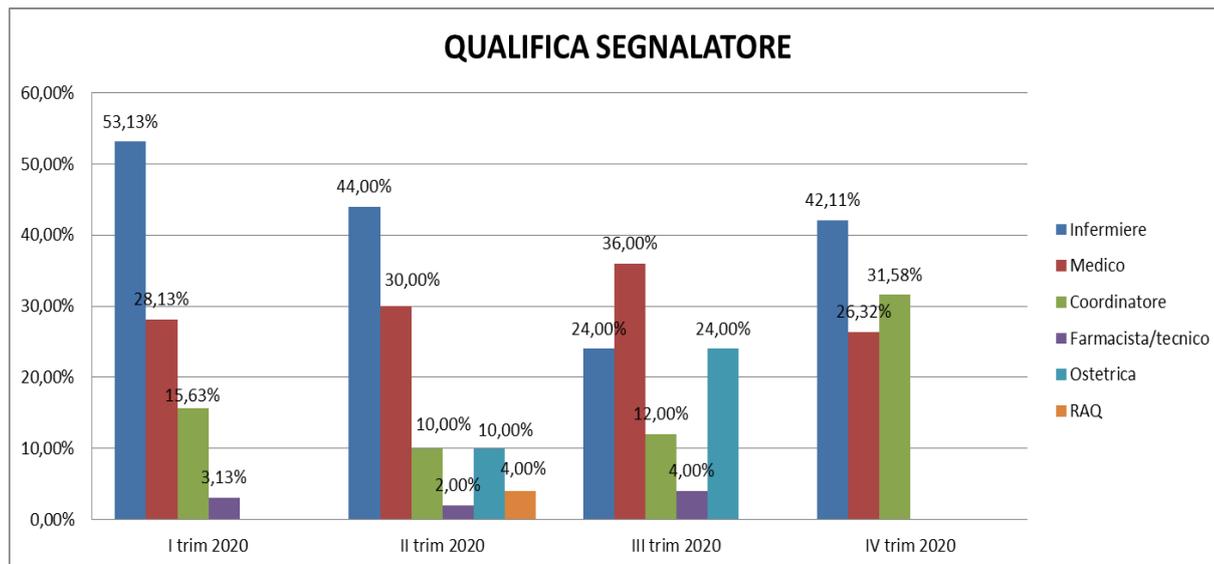
La figura 6 rappresenta il tasso di segnalazione degli eventi avversi: si riscontra una diminuzione rispetto all'anno precedente. È evidente anche una diminuzione del tasso degli eventi con danno.

Fig. 6



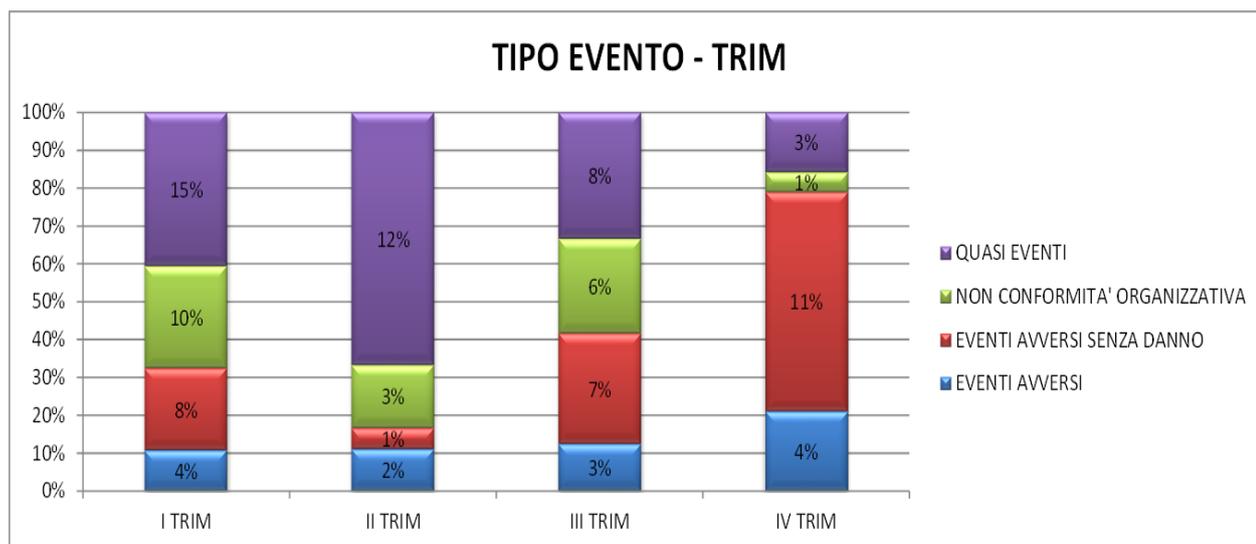
Come già per gli anni scorsi si rileva una maggiore attenzione alla segnalazione da parte del personale infermieristico.

Fig. 7



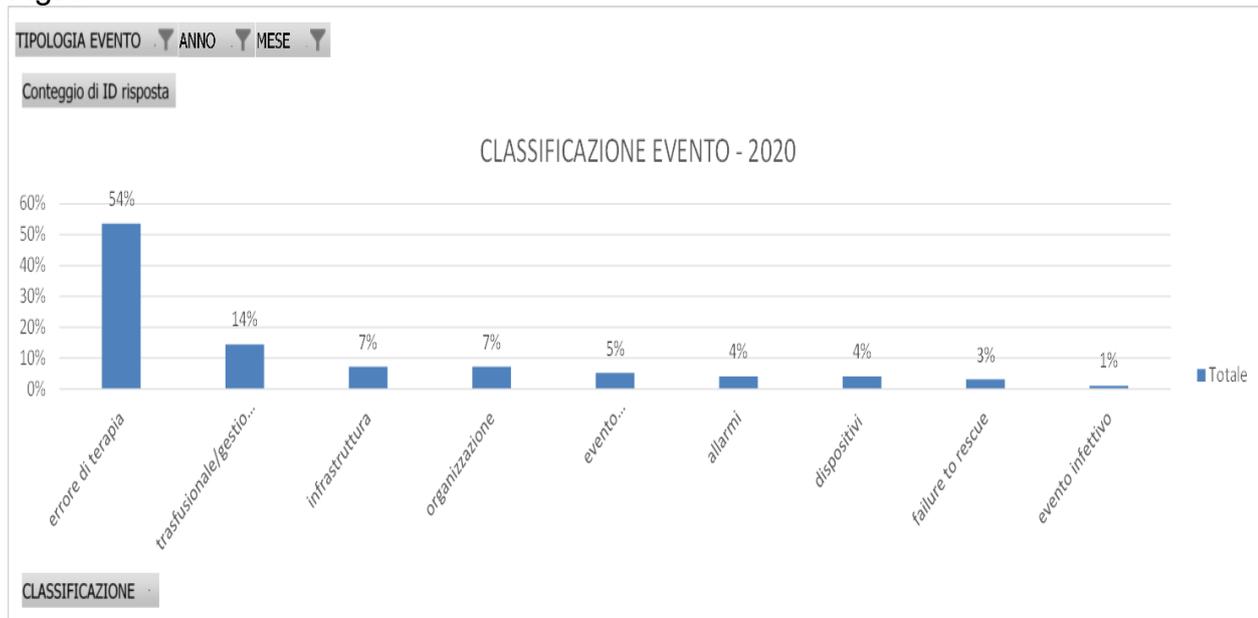
L'andamento per tipologia di evento segnalato evidenzia un aumento degli eventi avversi che non hanno comportato un danno nell'ultimo trimestre dell'anno.

Fig. 8



Gli errori di terapia rappresentano la ricorrenza più significativa di errori.

Fig. 9



### Progettualità di Piano Attuativo

Con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 113 del 16 dicembre 2019 il Consiglio ha preso atto dei contenuti del Piano attuativo riferiti al 2020 articolati in sei Azioni di Piano così circostanziate

- piano degli investimenti
- piano del personale
- piano della ricerca
- piano della progettualità di collaborazione internazionale
- piano formativo
- piano della comunicazione e del fund raising

e nei Progetti Obiettivo di seguito indicati:

di tendenza

- Percorso riabilitazione continuità delle cure
- Campus laboratori
- Polo Ematoncologia
- Neuroscienze
- Pediatria con malattie metaboliche
- Chirurgia – pronto soccorso – trapianti - gastrochirurgia
- Mamma Bambino
- Alta intensità di cure e tecnologie
- Imaging
- Campus formativo e didattico

di riorganizzazione

- Ospedale di giorno
- Sale operatorie
- Transizione, continuità delle cure e per età
- Innovazione
- DIAR Materno Infantile

di efficientamento

declinati nelle “Cabine regia innovative”

Robotica, telemedicina, intelligenza artificiale

Attività for profit – libera professione

e nelle “Operazioni”:

- Transfomer
- Network
- Tommy – Hollie.

Le progettualità sopra indicate sono state oggetto nel corso dell’anno di confronto fra i professionisti coinvolti e di approfondimenti sul piano metodologico ma, secondo quanto sopra già evidenziato, a partire dal marzo 2020 la Direzione Strategica e, di conseguenza, le unità operative cliniche ed amministrative, sono state impegnate in via di assoluta prevalenza nella gestione della pandemia per consentire il regolare svolgimento delle attività routinarie e non differibili.

In particolare La Direzione Strategica ha operato per l’assunzione di misure atte a prevenire la diffusione del contagio all’interno dell’Istituto elaborando politiche e procedure ad hoc alle quali si rimanda per ogni considerazione di dettaglio.

E’ stato attuato un sistema di monitoraggio interno con periodicità settimanale per la determinazione dei tamponi eseguiti, il numero di positivi riscontrati, le assenze dal lavoro per malattia.

Analogo sistema di monitoraggio ha riguardato l’approvvigionamento di materiali sanitari, di diagnostica di laboratorio, di presidi di protezione individuale che non sono mai venuti meno in Istituto per tutta la durata della pandemia.

A partire dall’agosto 2020 A.Li.Sa. ha dato mandato all’area pediatrica del DIAR Materno Infantile – Istituto Giannina Gaslini di predisporre un modello operativo uniforme su tutto il territorio regionale e sostenibile in grado di effettuare uno screening tempestivo ed efficace di tutti i casi di bambini nella fascia di età compresa tra 0-19 anni e di personale scolastico con segni/sintomi COVID-19 (secondo la definizione di caso indicata nel Rapporto ISS Covid-19 n. 58).

Il modello ha consentito l’integrazione fra i vari attori del sistema, supportando secondo i migliori parametri di sicurezza possibili la ripresa dell’attività di didattica frontale, la sorveglianza ed il controllo di eventuali casi/cluster che dovessero emergere nella popolazione scolastica, il reinserimento in comunità dei casi.

\*\*\*

Le principali attività poste in essere nel corso del 2020 ineriscono principalmente come sopra specificato alla gestione dell’emergenza epidemiologica che ha di fatto caratterizzato l’intera annualità; si ricordano fra le altre le seguenti:

- l’Unità di Crisi costituita in Istituto, come più sopra meglio indicato, ha operato fin dall’inizio dell’epidemia in aderenza alle indicazioni e direttive ministeriali e regionali, declinando la propria attività sui seguenti percorsi:

1. contingentamento delle attività dell’Istituto con la riduzione delle prestazioni, chiusura delle attività non essenziali, razionalizzazione delle presenze di personale in Istituto con l’adozione di permessi e ferie e l’adozione ed attuazione dello strumento dello smart working;
2. limitazione degli accessi all’Istituto con la creazione di check point ai varchi di ingresso carrabili e pedonabili per il controllo della temperatura corporea;
3. separazione dell’ospedale con la creazione di un’area Covid free e di un’area cd. Covid Hospital, dotata di complessivi n. 50 posti letto, di cui 4 posti letto di terapia intensiva, 12 posti letto di sub intensiva, 34 di media intensità, nonché un settore del Pronto Soccorso dedicato al percorso Covid con tenda esterna per triage, il tutto dedicato ai pazienti positivi;
4. percorso mamma con effettuazione di tamponi ai casi dubbi per l’avvio differenziato e protetto ai due percorsi nascita, Covid free e Covid;
5. sorveglianza sanitaria del personale dell’Istituto tramite protocolli di medicina preventiva integrati con le autorità sanitarie territoriali (effettuazione tamponi e sorveglianza quarantena);

6. avvio del progetto “Il Gaslini sta con voi” con cinque azioni di sostegno a distanza per pazienti, famiglie e operatori del Gaslini:

Vi siamo vicini: progetto di sostegno pensato prioritariamente per rimanere vicino alle famiglie dei propri pazienti, per supportarle con consigli e risposte relative alle prestazioni sanitarie,

Mi prendo cura di me: l’ospedale si prende anche cura della sua grande famiglia, per questo è stato creato uno Sportello di ascolto e sostegno psicologico rivolto a tutti i dipendenti

Ciao come stai: progetto di sostegno dedicato direttamente ai bambini, pensato per capire come i più piccoli stanno vivendo l’attuale situazione, attraverso la decodifica dei loro disegni e la risposta diretta alle loro domande (mail dedicata [ciaocomestai@gaslini.org](mailto:ciaocomestai@gaslini.org))

Restiamo connessi: la scuola in ospedale assicura la continuità didattica con la modalità DAD, utilizzando le tecnologie a disposizione e proseguendo la sperimentazione in atto con il CNR ITD di Genova (progetto Clipso)

Giochiamo insieme.... a distanza: anche le associazioni di volontariato hanno risposto con entusiasmo per stare vicino anche in modalità distanza ai piccoli pazienti, per giocare, raccontare una storia o far compagnia ai pazienti isolati;

7. nella cd. fase 2 dell’emergenza il contingentamento, la diluizione nel tempo delle attività, il distanziamento sociale hanno costituito il “postulato” della riorganizzazione della fase 2, riassunto nel termine di “sicurezza” del lavoratore, del paziente e del care giver del paziente. Per quanto riguarda l’attività ambulatoriale è stata avviata la ridefinizione delle agende per le strutture che insistono sul piano terra del padiglione 20; la riprogrammazione ha tenuto conto anche delle eventuali necessità cliniche nei confronti dei pazienti le cui prestazioni non sono state eseguite nel periodo dell’emergenza Fase 1 ed a tal fine è stato aperto un canale di comunicazione con i pediatri di libera scelta per acquisire eventuali necessità che comportavano l’anticipazione rispetto all’ordine cronologico delle precedenti prenotazioni. Proprio per le necessità assistenziali si sono svolti incontri con i pediatri di libera scelta per definire e riprogrammare le agende tenendo conto del contingentamento e della separazione sporco/pulito con step gradualmente ed ampliamento della fascia oraria di erogazione delle prestazioni;

– sempre al fine di garantire la massima sicurezza all’interno dell’istituto sono stati costituiti due team di vigilanza e verifica sulle attività, le cui attività venivano riportate al RSPP ed al Medico competente per le eventuali successive azioni e precisamente un team “sanitario” ed uno “tecnico” per il monitoraggio dei cantieri presenti in Istituto;

– con deliberazione n. 238 del 12 marzo 2020 è stato adottato il regolamento, a carattere d’urgenza, per disciplinare le modalità di accesso al lavoro agile (smart working) da parte del personale dipendente dell’Istituto e ridurre la presenza dei dipendenti negli uffici/servizi onde contenere gli spostamenti, senza peraltro pregiudicare lo svolgimento delle attività di supporto più o meno diretto ai servizi per l’emergenza e dei servizi pubblici assistenziali coinvolti nella gestione dell’emergenza epidemiologica in atto da COVID-19. L’approccio adottato nella definizione delle misure per ciascun setting dell’area tecnico-amministrativa è stato guidato dalla necessità di garantire la sicurezza nella peculiarità della cd. Fase 2 dell’emergenza: gli strumenti utilizzati sono stati il distanziamento sociale, l’uso dei DPI prescritti secondo i diversi contesti e una politica di minore presenza fisica in Ospedale ottenibile con l’attività di smart working e in telelavoro e con una maggiore diluizione delle presenze nell’arco orario, volta anche a favorire gli spostamenti casa/lavoro. E’ stato effettuato un risk assessment di ciascuna struttura, validato da parte del RSPP, volto a verificare le effettive condizioni logistiche/organizzative ed a proporre l’organizzazione della presenza dei dipendenti, declinata operativamente nelle singole pianificazioni di lavoro da parte dei dirigenti dei Servizi con successivi upgrade sulla base dell’evoluzione della situazione epidemiologica;

– a seguito della sottoscrizione in data 14.3.2020 del Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro, che contiene – tenuto conto di quanto emanato dal Ministero della Salute – linee guida condivise per agevolare le imprese nell’adozione di sicurezza anti-contagio al fine di garantire che la prosecuzione delle attività produttive avvenga solo in presenza di condizioni che assicurino alle persone che lavorano

adeguati livelli di protezione, è stato costituito un Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole del Protocollo di regolamentazione con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali e dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS). Tale Comitato ha avviato i propri lavori in data 16 marzo 2020 e si è riunito con cadenza settimanale con modalità telematica fino all'estate, per poi diminuire i propri incontri sulla base dell'evoluzione della situazione epidemica;

- nel periodo autunnale si è proceduto all'implementazione delle azioni di screening per pazienti/parenti e per dipendenti, per rendere stabile l'effettuazione del tampone rapido per i dipendenti al rientro dalle ferie anche per i mesi successivi e si è proceduto all'avviamento della campagna vaccinale, accompagnata da una politica stringente di informazione e offerta attiva;

- dal 14.9.2020, al riavvio dell'anno scolastico, si è realizzato il Programma Regionale "Scuola Sicura" con funzioni sia di Hub che di Spoke: è stata realizzata un'area esterna sul piazzale di fronte al padiglione 20 ed una linea dedicata di processazione tamponi nel Laboratorio analisi. L'Istituto non ha surrogato funzioni territoriali, ma come Hub pediatrico sono state prodotte e gestite linee guida, formazione, ed è stato attivato un Call center regionale per garantire informazioni anche con mail dedicata, inerente questioni scolastiche, oltre ad un numero telefonico dedicato per i medici per eventuali dubbi sulla gestione dei pazienti sintomatici. Come Spoke metropolitano l'Istituto ha effettuato tamponi e la loro processazione per la popolazione 0-19 anni, dietro presentazione prescrizione di PLS o di MMG o in caso sospetto, ma non ha effettuato azioni di screening o di tracking territoriale;

- a decorrere dal 27 dicembre 2020 è stato allestito il Centro Vaccinale dedicato inizialmente alla vaccinazione anti-Covid dei dipendenti e che nel corso del 2021 si è ampliato alle fasce di popolazione over 80, come assegnate da A.Li.Sa.

Si evidenzia infine che, in data 26 ottobre 2020, si è insediato il nuovo Consiglio di Amministrazione dell'Istituto, nominato per un quinquennio con Decreto del Ministero della Salute 23 settembre 2020 nel quale è altresì richiamato il Decreto del Presidente della Repubblica 14 agosto 2020 con il quale il Dott. Edoardo Garrone è stato nominato Presidente dell'Istituto Giannina Gaslini.

Il nuovo Consiglio di Amministrazione, nella seduta del 13 novembre 2020, ha nominato quale direttore generale dell'Istituto il dott. Renato Botti, per un quinquennio a decorrere dall'1.1.2021.

\*\*\*

### **3.4 RICERCA**

Il Piano della Ricerca per l'anno 2020 ha inteso concludere il percorso transitorio di stabilizzazione dell'area della ricerca, avviato nell'anno precedente, nelle more della nomina del nuovo direttore scientifico, avvenuta poi nei primi mesi del successivo anno 2021.

In collaborazione trasversale con le altre direzioni dell'Istituto è stata avviata la riorganizzazione della tecnostruttura della direzione scientifica, a supporto delle attività di ricerca .

E' stata portata a compimento la prima fase della cd. Piramide della Ricerca, con l'inquadramento a tempo determinato di ricercatori sanitari e di collaboratori di ricerca, ai sensi dell'art. 1, comma 432, della legge n. 205/2017, nei ruoli del nuovo CCNL del Comparto Sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria, stipulato l'11 luglio 2019 tra ARAN e le organizzazioni sindacali ai sensi della richiamata Legge n. 295/2017.

A tale personale è stata inoltre attribuita la fascia economica, con effetto retroattivo dalla data di assunzione, secondo il DM 24 aprile 2020 recante "Criteri per l'attribuzione delle fasce economiche al

personale assunto nel regime transitorio della riforma del personale di ricerca”, previo accordo sindacale decentrato per quanto riguarda il personale collaboratore professionale.

E’ inoltre proseguito il processo già avviato di reindirizzamento dei fondi della ricerca corrente secondo i parametri ministeriali. In particolare con provvedimento n. 548 del 15 giugno 2020 è stato destinato l’utilizzo di buona parte del contributo cinque per mille - anno 2017 per il finanziamento di progetti di ricerca, di durata triennale, innovativi e rappresentativi delle tematiche strategiche più rilevanti e su argomenti coerenti con le linee di ricerca dell’Istituto nell’ambito della disciplina di riconoscimento “Materno-infantile” e riguardanti in particolare:

- i nuovi modelli sperimentali ed i sistemi di analisi dei meccanismi patologici
- le scienze omiche integrate per la diagnostica ed il trattamento delle patologie dell’età evolutiva nell’ambito della medicina di precisione
- i sistemi tecnologici innovativi e robotici finalizzati agli aspetti clinico-assistenziali, chirurgici, riabilitativi nonché gestionali-organizzativi
- gli aspetti innovativi metodologici-organizzativi per la gestione dell’infrastruttura e dei processi operativi;

E’ stato conseguentemente emesso bando interno per il finanziamento fino a n. 6 progetti di ricerca, bando pubblicato sul sito istituzionale al quale era stata data ampia diffusione a cura della direzione scientifica e scadenza stabilita nel 4 settembre 2020, data successivamente posticipata al 15.9.2020 in ragione del periodo feriale e del perdurare dell’emergenza epidemiologica. La commissione di valutazione dei numerosi progetti pervenuti (n. 22) si è conclusa nei primi mesi dell’anno 2021.

Nella seconda metà dell’anno è stato emesso avviso per il conferimento dell’incarico di direzione della struttura complessa Servizio di sperimentazioni liniche pediatriche (SSCP), unità operativa in staff alla direzione scientifica che dovrà racchiudere elevate competenze metodologiche-statistiche, cliniche, biologiche, farmacologiche e laboratoristiche con forte integrazione fra le diverse componenti, a supporto e sviluppo delle sperimentazioni cliniche dell’Istituto. Le procedure concorsuali si concluderanno nell’anno 2021.

A seguito della presentazione al Ministero della Salute dell’istanza per la conferma del carattere scientifico dell’Istituto per la disciplina “Materno-infantile”, la direzione scientifica in corso d’anno ha integrato la documentazione presentata di cui al modulario ministeriale a seguito di richieste di aggiornamenti ed integrazioni. In considerazione dell’emergenza epidemiologica la site-visit si è svolta in modalità a distanza nella giornata del 6 novembre 2020. Il Ministero e la commissione ministeriale hanno richiesto, al fine di concludere l’iter della procedura di conferma, un documento di programmazione strategica stante anche l’avvenuto cambio di governance in quanto in data 26 ottobre 2020 si è insediato il nuovo Consiglio di Amministrazione dell’Istituto.

Nel corso dell’anno 2020 la produzione scientifica dell’Istituto, nonostante la gestione dell’emergenza epidemiologica, ha mantenuto un buon livello come di seguito sintetizzato e più oltre meglio descritto:

#### **Pubblicazioni e Impact Factor dell’IRCCS Istituto Giannina Gaslini del triennio 2018 – 2020**

	n. pubblicazioni	IF Grezzo	IF Ministeriale
Anno 2018	422	2024,564	1642,824
Anno 2019	411	1989,129	1583,192
Anno 2020	468	2117,669	1744,532

## **B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLE STRUTTURE E ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA**

L'Istituto Giannina Gaslini rappresenta una struttura di eccellenza nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale grazie alla capacità di attrazione a livello nazionale ed internazionale dovuta alle molteplici competenze specialistiche di cui dispone. E' sede di strutture proprie dell'Università degli Studi di Genova con la quale opera in regime di convenzione. L'Istituto rappresenta un polo di riferimento nazionale per le patologie complesse del periodo neonatale, dell'età pediatrica e dell'adolescente che richiedono prestazioni di alta specialità in virtù della presenza in Istituto di tutte le discipline specialistiche, mediche e chirurgiche, ad esclusivo indirizzo pediatrico.

I settori che caratterizzano l'Istituto sono:

- Pediatria e specialità pediatriche, con particolare riguardo a reumatologia e malattie infiammatorie croniche, malattie genetiche del metabolismo, nefrologia ed emodialisi.
- Pneumologia ed allergologia, endocrinologia e diabetologia, gastroenterologia.
- Ematologia, studio delle malattie dell'emostasi, oncologia e trapianto di midollo.
- Assistenza al paziente immunodepresso.
- Chirurgia e specialità chirurgiche, con particolare riguardo a ortopedia, neurochirurgia, chirurgia neonatale ed oncologica, urologia, diagnosi e trattamento delle cardiopatie congenite complesse.
- Cardiologia diagnostica ed interventoriale.
- Ostetricia, assistenza intensiva al neonato sano e critico; trasporto neonatale protetto.
- Studio del ritardo mentale, epilessie, miopatie e malattie neuro muscolari.
- Medicina d'urgenza, assistenza intensiva e subintensiva neonatale pediatrica.

L'Istituto Gaslini è l'unico ospedale pediatrico della Liguria nell'ambito di una organizzazione "a rete" in cui svolge le funzioni di "hub" incluso il DEA regionale e il centro di riferimento per l'assistenza al neonato critico e per il trasporto neonatale. Per propria missione statutaria è chiamato ad erogare prestazioni di alta complessità assistenziale nel campo della pediatria e di tutte le subspecialità pediatriche (unica realtà nazionale), e a svolgere ricerche di eccellenza nei vari settori di attività. Nel corso degli anni, sono stati sviluppati percorsi atti a garantire le cure migliori cercando di evitare quando possibile il ricovero, da riservarsi solo ai casi più complessi, nel rispetto dei criteri di appropriatezza clinica e gestionale.

Da anni, in piena coerenza con i principi ispiratori del Fondatore dell'Istituto, l'Istituto pone particolare attenzione alle richieste in ambito pediatrico provenienti dai paesi del Mediterraneo e dell'est europeo.

L'Istituto fornisce un importante supporto tecnico ed operativo per il conseguimento degli obiettivi del Servizio Sanitario Nazionale sia in materia di ricerca sanitaria che di formazione continua del personale.

La continua interazione tra i laboratori di ricerca e i centri clinici permette la conduzione di ricerca clinica, sperimentale e traslazionale garantendo così l'eccellenza delle prestazioni e dell'assistenza fornita ai piccoli utenti e alle loro famiglie.

### ***Le aree strategiche***

#### **Malattie Rare**

La maggior parte dei pazienti seguiti al Gaslini sono affetti da malattie rare, spesso con una importante componente genetica. In questo contesto è stato creato e sviluppato in particolare nel 2019 il Centro di Risorse Biologiche Pediatrico in cui sono state integrate le biobanche già presenti in Istituto ("Biobanca di linee cellulari e DNA" e "Biobanca Integrata Tessuto-Genomica – BIT") per la gestione centralizzata del materiale biologico proveniente da persone affette da malattie rare genetiche e acquisite. Il Centro di Risorse Biologiche riveste un ruolo essenziale nel percorso diagnostico, di cura e di ricerca nel campo delle malattie rare e sono alla base degli scambi tra le diverse istituzioni a livello nazionale ed internazionale.

Grazie all'implementazione delle nuove tecnologie genomiche e di altre scienze omiche (proteomica, metabolomica, metagenomica) e alla loro integrazione con i dati clinici e di diagnostica avanzata, quali l'imaging, l'Istituto ha perfezionato la capacità di studiare nuove malattie consentendo di identificare geni causativi, scoprire nuovi meccanismi patogenetici e nuovi target molecolari e avviare ricerche traslazionali

per lo sviluppo di terapie innovative. Lo studio dei meccanismi patogenetici e l'individuazione di terapie personalizzate è stato perseguito attraverso l'implementazione di metodologie di biologia cellulare avanzata quali le tecniche di riprogrammazione cellulare per la generazione di Cellule Staminali Pluripotenti Indotte (iPSC) e di imaging cellulare "High Content" per lo sviluppo di saggi cellulari farmacologici ad alta produttività.

L'impegno nelle malattie rare dell'Istituto è certificato dalla presenza di sette U.O. all'interno di altrettanti "European Reference Networks" (ERNs) per la creazione di registri di malattia e la consulenza transfrontaliera per specifici gruppi di patologie. In particolare l'istituto è accreditato quale membro di ERN BOND (malattie ossee rare), ERKNet (Patologie renali rare), EuroBloodNet (Malattie ematologiche rare), EURO-NMD (Patologia neuromuscolare rara) MetabERN (Disordini ereditari del metabolismo), PaedCan-ERN (Tumori pediatrici (emato-oncologia), RITA (Immunodeficit e malattie autoinfiammatorie ed autoimmuni rare). In questo contesto, oltre alla piattaforma CPMS (Case Patient Management System) messa disposizione dalla Commissione Europea per le patologie inquadrabili in uno dei vari ERN, si sono sviluppati anche progetti di tele-medicina, al fine di consentire il monitoraggio a distanza dei pazienti affetti da patologie croniche invalidanti e supportare l'assistenza territoriale locale.

### **Diagnostica Avanzata**

L'obiettivo dei servizi di diagnostica consiste nel consentire alle attività di assistenza e ricerca di raggiungere i più elevati standard qualitativi attraverso il supporto tecnologico, ma anche di costituire essi stessi un polo di ricerca traslazionale basato sulle tecnologie più avanzate.

Imaging: l'Imaging rappresenta un settore in cui l'Istituto ha particolarmente investito. La disponibilità in Istituto della Risonanza Magnetica 3 Tesla e la possibilità di utilizzo dell'unica risonanza magnetica 7 Tesla presente sul territorio nazionale attraverso un accordo strutturale con partner qualificati potrà avere una immediata ricaduta non solo in ambito di ricerca di base ma anche sulla qualità e complessità degli interventi chirurgici, consentendo la visualizzazione funzionale dei sistemi, la pianificazione e la simulazione virtuale.

Microbiologia: Sempre maggiore attenzione viene posta alla gestione delle infezioni ospedaliere, che costituiscono una delle maggiori criticità a fronte dell'incremento delle farmaco-resistenze. L'Istituto ha sviluppato recentemente metodologie diagnostiche e infettivologiche avanzate per migliorare l'adequatezza delle prescrizioni di antibiotici. A tal fine abbiamo messo a punto metodi di spettrometria di massa per l'identificazione rapida di batteri e miceti, compresa la gestione delle infezioni da batteri carbapenemasi produttori (CPE) e per lo studio di clonalità batteriche. Inoltre si sono sviluppate nuove tecniche di sequenziamento per l'analisi del supra-typing delle molecole HLA di classe I e per l'analisi del microbioma intestinale, orale ed urinario e delle patologie correlate ad una sua disbiosi in diverse specifiche condizioni patologiche (esordio di diabete di tipo 1, sindrome metabolica, malattia di Hirschsprung, a seguito di trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche, intolleranza al lattosio). Infine si sono sviluppate tecnologie per l'analisi metagenomica riguardante lieviti e/o funghi e del contenuto virale di un campione (Viroma).

Proteomica e metabolomica: L'identificazione di biomarcatori specifici è stata perseguita mediante l'implementazione di tecniche sofisticate di spettrometria di massa ad alta risoluzione per la caratterizzazione del profilo metabolico e proteomico di campioni biologici di diverse natura (estratti cellulari, plasma, urina). Per affrontare la complessità dei risultati ottenuti, abbiamo implementato approcci sistemici che integrino Proteomica, Metabolomica ma anche Genomica e Trascrittomica con la stratificazione clinica, quali ad esempio la Weighted Co-expression Network Analysis (WGCNA) che correla l'espressione del dato Omico al fenotipo clinico.

Citofluorimetria: Sono state ottimizzate metodologie citofluometriche nell'ambito della diagnostica traslazionale per estrarre le informazioni ottenibili da campioni biologici di dimensioni ridotte. Inoltre sono state esplorate le potenzialità dell'imaging flow cytometry. Tali tecnologie sono state utilizzate per determinare le caratteristiche immunologiche dei pazienti ai fini diagnostici e prognostici/terapeutici.

Terapie Innovative Farmacologiche: Grazie alla "regola pediatrica", adottata dalle agenzie regolatorie, americana (FDA) ed europea (EMA), lo sviluppo e studio di nuovi farmaci nel bambino ha conosciuto un

grande impulso. Il Gaslini è un attivo protagonista a livello nazionale ed internazionale in qualità di partner di molti trial, anche di fase 1, 2. In particolare nostri ricercatori hanno contribuito allo sviluppo e alla registrazione dell'anticorpo monoclonale anti GD2 per il trattamento del neuroblastoma ad alto rischio, e hanno partecipato alla sperimentazione di numerosi farmaci antineoplastici (es. Leucemia linfoblastica acuta, Blinatumomab; Leucemia Mieloide Acuta, Midostaurin/PKC412) in campo pediatrico; il Gaslini inoltre è centro di riferimento per la sperimentazione di farmaci innovativi per il trattamento di malattie neuromuscolari, quali la Distrofia Muscolare di Duchenne (Sarepta) e l'Atrofia Muscolare Spinale (RO7034067, AVXS-101-CL-302), così come per gli studi registrativi per nuovi farmaci con indicazione per il trattamento delle malattie reumatiche del bambino, quali l'artrite idiopatica giovanile (Golimumab, Tofacitinib, Abatacept, Canakinumab). La gestione efficiente dei numerosi studi di sperimentazione farmacologica ha richiesto la costituzione di un "clinical trial office" in grado di offrire assistenza per ogni fase di un trial clinico controllato, dal concepimento del disegno dello studio, alla sua attuazione ed alla sua analisi.

Di recente introduzione è inoltre il monitoraggio terapeutico dei farmaci (TDM) ovvero la misurazione delle concentrazioni ematiche dei farmaci nei pazienti pediatrici critici al fine di verificare l'aderenza terapeutica, ottimizzare l'efficacia e ridurre la tossicità. Questa attività è particolarmente importante nelle popolazioni fragili in pediatria in cui le proprietà farmacocinetiche (assorbimento, distribuzione, metabolismo ed escrezione) possono risultare molto diverse rispetto alla popolazione adulta.

Terapie Cellulari: Le terapie cellulari offrono nuove opportunità di trattamento attraverso l'utilizzo di cellule manipolate in laboratorio. Dal luglio 2019 è in attesa della verifica, che si sta completando in queste settimane, da parte di AIFA la Cell Factory dell'Istituto in cui sono stati validati protocolli per la produzione in vitro di linfociti T CD3+ infezione-specifici (PTC:VS-TC) per contrastare infezioni post trapianto di adenovirus, EBV e CMV e nella quale verranno sviluppati ulteriori protocolli per la produzione di cellule ingegnerizzate che riconoscono specifiche molecole espresse sulla superficie del tumore nella prospettiva della "Precision Medicine in oncologia".

Terapie Chirurgiche: Le specialità chirurgiche del Gaslini per volumi, tipologia delle attività e qualità dei risultati sono punto di riferimento nazionale. Le nuove linee di indirizzo prevedono lo sviluppo di attività innovative (neurochirurgia fetale), l'acquisizione e l'implementazione di strumenti innovativi (RM intraoperatoria), la riabilitazione nei pazienti con disfagia e turbe sfinteriche. Si prevede inoltre il pieno consolidamento di progetti già ben avviati (approccio multidisciplinare medico e chirurgico all'epilessia, alla spasticità, alla neuro-oncologia medica e chirurgica, all'ortopedia, in particolare neuro-ortopedia spinale, microchirurgia ortopedica ricostruttiva, chirurgia ortopedica oncologica muscolo-scheletrica).

Va inoltre ricordata la chirurgia mini-invasiva e robotica, così come l'avvio di un programma per il trapianto di rene. In particolare con deliberazione n. 1160 del 24.12.2019 è stato istituito il Centro di Chirurgia Robotica Pediatrica volto a rafforzare la qualità delle cure, migliorare il percorso del paziente chirurgico pediatrico, estendere le competenze specifiche e le skills di chirurgia mini-invasiva ad un maggiore numero di esperti (medico-infermieristico) e promuovere la ricerca e la formazione specifica, anche attraverso alcuni accordi di collaborazione con Istituzioni italiane ed estere che possono essere coinvolte nella progettualità della chirurgia robotica pediatrica.

La chirurgia intratoracica sia vascolare che tracheale, la cardiologia rappresentano aree su cui si sta puntando, avvalendosi delle competenze multidisciplinari di cui si dispone, della capacità di attrazione del settore pre- e peri-natale grazie alla competenza nella terapia intensiva neonatale. La cardiochirurgia pediatrica costituisce una delle aree strategiche IGG. Il programma di diagnosi prenatale garantisce la possibilità di una terapia chirurgica programmata già nelle prime ore di vita in condizioni di massima sicurezza. La chirurgia delle cardiopatie congenite in periodo neonatale è uno dei punti di forza anche per le probabilità di avvalersi di una collaborazione multi-disciplinare. Esiste un'esperienza consolidata nelle correzioni bi-ventricolari in cardiopatie congenite particolarmente complesse e nella chirurgia valvolare sia conservativa che sostitutiva. È stato sviluppato un programma chirurgico e multi specialistico che riguarda i pazienti con cardiopatie congenite anche in età più adulta (GUCH) ed in continuità delle cure. Il

programma di assistenza extracorporea cardio-polmonare è svolto in collaborazione con le UOC terapia intensiva e rianimazione.

Per quanto riguarda l'ambito neonatologico, si è dato sviluppo allo studio della fisiologia e patologia fetale permettendo anche interventi terapeutici in epoca prenatale. Si è data inoltre particolare attenzione alla sicurezza del percorso nascita, garantendo assistenza all'estrema prematurità ed a tutte le complessità medico-chirurgiche neonatali, supporti extracorporei, trasporto neonatale e del paziente pediatrico critico.

Le competenze in ambito gastroenterologico, l'endoscopia digestiva diagnostica ed operativa e l'eventuale successivo trattamento chirurgico, consentono di dare risposte qualificate al trattamento delle malattie croniche intestinali.

#### Continuità delle cure-Transizione bambino-adulto

L'Istituto è impegnato attivamente nella gestione del periodo di transizione dall'età pediatrica-adolescenziale a quella del giovane adulto, quale momento critico nella storia di malattia dei pazienti affetti da patologie croniche. E' noto infatti che le esigenze assistenziali di questi pazienti possono non trovare risposte adeguate nella medicina "del mondo degli adulti", dove talvolta non sono neppure presenti le competenze professionali necessarie, esponendo il paziente a rischio di aggravamento. In questo contesto va ricordata l'attivazione dell'ambulatorio DOPO (per la Diagnosi Osservazione e Prevenzione dopo terapia Oncologica) per il monitoraggio a lungo termine dei soggetti trattati per patologia oncologica in età pediatrica ai quali si vuole garantire un programma di screening a lungo termine per la diagnosi precoce dei possibili effetti a distanza delle terapie ricevute. In questo contesto è stato sviluppato dal nostro Istituto il cosiddetto "passaporto del lungo-sopravvivate" attualmente utilizzato in Italia da molti centri di Oncologia pediatrica.

Il processo di apertura verso il territorio è anche rappresentato dal dipartimento funzionale ospedale-territorio di riabilitazione pediatrica inserito nella rete regionale per la riabilitazione. In particolare, abbiamo completato il progetto di riabilitazione e continuità delle cure attivando letti per degenza riabilitativa (letti di alta specialità riabilitativa) e acquisendo tecnologie innovative (robot, tele-riabilitazione e ambienti di realtà aumentata) per il miglioramento della "performance" dell'Istituto garantendo appropriatezza e continuità del percorso di cura.

Hospice pediatrico: Di particolare rilevanza è l'istituzione presso l'Istituto dell'Hospice per le cure palliative pediatriche" a seguito dell'individuazione da parte della Regione Liguria dell'Istituto quale centro di riferimento (DGR n° 1051 del 7/2014). Il servizio è dedicato ai pazienti affetti da malattie inguaribili o da disabilità gravi di diversa origine (neurologica, oncologica, metabolica, muscolare) ed eroga quattro tipi di prestazioni: 1) Ricovero pre-dimissione con scopo di riabilitazione del paziente e di istruzione genitoriale alle cure post-rientro a casa; 2) Ricovero "breve" in caso la gestione domiciliare risulti troppo gravosa per i genitori, con lo scopo di dare sollievo e assistenza ai familiari; 3) Attività di follow-up in caso di aggravamento post-terapia; 4) Gestione della terminalità per quei pazienti che non possono essere più seguiti a casa nella fase finale della malattia.

L'Hospice è strutturato in quattro ambienti a dimensione di bambino che riproducono l'atmosfera domiciliare, ma che sono dotati di tutte le strumentazioni e le infrastrutture per assistere i pazienti. L'Hospice rappresenta una conquista di civiltà poiché si prende cura di corpo, mente e spirito dei piccoli pazienti e delle loro famiglie.

#### Bioinformatica Clinica

Nel corso del 2019 è stato formato il gruppo di lavoro per la creazione di un servizio di Bioinformatica Clinica, avviato operativamente a partire dall'inizio del 2020 con il compito di gestire ed elaborare la massa di dati provenienti da esperimenti genomici, trascrittomici ed epigenetici allo scopo di darne, in concerto con i rispettivi ricercatori-utenti, un'interpretazione biologica e clinica.

L'obiettivo di tale servizio di Bioinformatica Clinica è quello di applicare tutti i tools già disponibili, sia in-house che su web, e di sviluppare nuovi strumenti, per gestire ed elaborare serie di dati genomici, e confrontarli anche con serie di dati proteomici e metabolomici ottenuti dagli stessi pazienti, per

identificare nuovi meccanismi di malattia, marcatori biologici associati alle patologie e eseguire correlazioni genotipo-fenotipo. Pertanto le ricadute di tale servizio investono non solo le malattie rare non diagnosticate ma qualsiasi patologia per le quali si prevede una base genetica, sia per gli aspetti di diagnostica di alta specializzazione che su quelli di ricerca.

Le funzioni della sezione di Bioinformatica clinica potranno crescere e coprire aree diverse in ambito BigData, al di là delle applicazioni genomiche iniziali, quali gli Electronic Clinical Records (Cartella Elettronica), dati di Imaging (PACS). Altre naturali connessioni sono con il servizio di Statistica e il Clinical Trial Center, con cui condividere progetti di terapie personalizzate. Infine il servizio di Bioinformatica Clinica potrà essere la base per applicazioni più sofisticate che utilizzano l'intelligenza artificiale quali gli strumenti di supporto alle decisioni cliniche attraverso l'integrazione di vari dati diagnostici nel contesto della Sanità 4.0.

Nell'ambito delle convenzioni tra l'Istituto ed Enti esterni, nel corso dell'ultimo trimestre del 2019 si è definita la convenzione tra l'Istituto Giannina Gaslini e l'Istituto Italiano di Tecnologia (IIT) in particolare per quanto riguarda gli aspetti del Joint Lab di Genomica, che presenta aspetti sia di ricerca di alta qualità, sia di diagnostica complessa di alta specializzazione.

Nell'ambito di tale collaborazione l'Istituto Gaslini si propone come struttura accreditata responsabile delle ricadute diagnostiche che deriveranno dallo studio su larga scala e con metodologie innovative delle patologie genetiche in età evolutiva. In particolare è attualmente in fase di avviamento un Joint-Lab IIT-Gaslini per la parte genomica, di cui si riassume di seguito la progettualità, che rappresenta la fase attuativa del progetto.

Negli ultimi anni infatti, la ricerca scientifica nel campo della genomica ha consentito di comprendere in maggiore profondità i fattori eziologici e di rischio di numerose malattie e di migliorarne la diagnosi, il trattamento e la prevenzione. Tuttavia, solo una piccola parte di questi risultati è stata ad oggi pienamente trasferita dall'ambito della ricerca all'ambito clinico-assistenziale.

Nelle patologie più comuni le varianti genetiche identificate possono spiegare solo una parte ridotta del rischio di sviluppare una determinata sintomatologia, e pertanto l'utilità clinica di queste conoscenze appare ancora limitata, sebbene esistano le premesse per un importante sviluppo anche in queste patologie. Al contrario, nelle malattie rare monogeniche le varianti genetiche possono essere più facilmente correlabili al fenotipo e possedere quindi un valore applicativo più elevato. Tuttavia ottenere un'evidenza definitiva dell'associazione tra una variante in un singolo gene e una specifica patologia è un processo ancora complesso, confinato nell'ambito della ricerca. Così ancor oggi molti pazienti con malattie rare rimangono non diagnosticati, in particolare in ambito pediatrico dove l'incidenza di tali patologie è più elevata.

L'aumentata affidabilità e produttività delle tecnologie genomiche unitamente all'abbattimento dei costi e le nuove conoscenze sulle basi genetiche delle patologie umane, suggeriscono una transizione della genomica dall'ambiente di ricerca alla pratica clinica nel prossimo futuro. Tale transizione è fortemente condizionata dai progressi nel settore dell'informatica e degli algoritmi statistici. L'imponente volume di dati generati dai sistemi di sequenziamento di nuova generazione (next-generation-sequencing, NGS) ha dato origine a sfide gestionali significative inerenti allo storage e all'analisi di dati, oltre che a problematiche di carattere etico e medico-legale.

L'approfondita conoscenza del genoma umano e la decodifica delle complesse correlazioni genotipo-fenotipo rappresentano i passaggi chiave per rispondere alla crescente domanda di medicina personalizzata.

In questo contesto, il trasferimento della genomica nella pratica clinica implica:

- L'implementazione di piattaforme tecnologiche all'avanguardia, basate sui più recenti strumenti di sequenziamento e su robuste infrastrutture informatiche;
- Lo sviluppo di protocolli sperimentali ed analitici efficienti per la generazione e l'elaborazione dei dati genomici;
- L'applicazione di procedure per la gestione dei campioni biologici, basato su standard legali ed etici in continuo aggiornamento;

- La disponibilità di competenze professionali capaci di trasformare i profili genomici in dati di reale utilità clinica e di trasferire tali dati ai pazienti e alle famiglie;
- La visione strategica per prevedere le applicazioni future della genomica in medicina e progettare programmi di ricerca per cogliere le possibili opportunità.

L'Istituto Gaslini (IGG) e l'Istituto Italiano di Tecnologia (IIT) hanno sviluppato un'iniziativa strategica sinergica in accordo con le loro specifiche missioni: fornire la migliore assistenza sanitaria possibile ai bambini (IGG) ed accelerare il trasferimento tecnologico nella società (IIT). In questo contesto IGG e IIT hanno recentemente costituito un Joint Lab per la Genomica (delibera del Direttore Generale n. 288 del 08/04/2019) con la finalità di mettere a fattor comune risorse strumentali e professionalità già disponibili:

- Sistema di sequenziamento Illumina Novaseq6000 per sequenziamento genomico ad elevata performance (IIT)
- 10x Genomics Chromium Controller per il sequenziamento "linked-reads" del genoma e l'analisi di espressione genica a livello di singola cellula (IIT)
- Piattaforma Hamilton di preparazione librerie automatizzata (IIT).
- Infrastruttura computazionale HPC per l'analisi e l'archiviazione dei dati (IIT)
- Centro per le Risorse Biologiche (CRB) delle malattie pediatriche, che comprende campioni di tessuti, cellule e DNA (IGG)
- Laboratori di Diagnostica per l'interpretazione clinica dei dati genomici, l'elaborazione dei referti e il trasferimento del dato alle famiglie (IGG).
- Centri di ricerca multidisciplinari per la correlazione genotipo-fenotipo ad alta definizione e la medicina sperimentale (IIT & IGG).

Il Joint Lab si prefigge di rappresentare uno strumento organizzativo trasversale ai due Istituti IGG ed IIT, con due principali obiettivi strategici nella prospettiva della medicina personalizzata:

- 1) Condurre progetti di ricerca per l'individuazione di fattori genetici associati a patologie rare e malattie comuni in campo pediatrico attraverso lo studio di casistiche accuratamente selezionate, con particolare riferimento alle patologie del neurosviluppo. Tali progetti emergeranno da iniziative congiunte IGG-IIT o da proposte di specifici ricercatori. Il filo conduttore dei progetti di ricerca saranno un'accurata caratterizzazione fenotipica e l'analisi genomica ad alta risoluzione che consentiranno l'emergere di nuove correlazioni genotipo-fenotipo.
- 2) Favorire lo sviluppo di nuovi test diagnostici basati sul sequenziamento dell'esoma o del genoma in pazienti pediatrici con sospette malattie genetiche. Tale obiettivo si inserisce nella prospettiva di uniformare l'approccio metodologico al test genetico attualmente frammentato in molteplici workflow sperimentali e di estrarre il maggior numero di informazioni clinicamente rilevanti dal dato genomico (fattori eziologici, farmacogenomici, di suscettibilità, modificatori, protettivi).
- 3) Partecipare a raccolta fondi su base competitiva nazionale e internazionale per finanziarie specifici progetti di genetica clinica presso il *joint lab*.

Di seguito si illustrano le linee di ricerca dell'Istituto:

### **Linea di ricerca 1 Strategie Diagnostico-Terapeutiche Innovative e Malattie Rare**

**Responsabili Scientifici:** Dott. Gino Tripodi, Prof. Federico Zara

#### **Descrizione**

Le attività svolte nell'ambito di questa linea di ricerca sono rivolte all'identificazione dei meccanismi patogenetici di malattia e di possibili biomarcatori, come base per lo sviluppo di nuovi approcci diagnostici e terapeutici per il trattamento delle malattie pediatriche, con particolare interesse rivolto alle Malattie Rare per le quali l'Istituto è centro di riferimento. Per l'ottimale svolgimento di tali attività viene utilizzato un approccio integrato laboratorio/clinica, supportato dall'utilizzo delle tecnologie più avanzate ed innovative disponibili presso le core facilities dell'Istituto. La caratterizzazione dei meccanismi patogenetici di malattia e l'identificazione di potenziali bio-marcatori con valore diagnostico e prognostico rappresentano il punto di partenza per la messa a punto di test diagnostici efficaci e per l'identificazione

di potenziali nuovi target terapeutici da poter utilizzare nella pratica clinica. Questo aspetto risulta ancora più rilevante nell'ambito delle malattie rare, malattie per le quali non esiste tuttora un'univoca classificazione internazionale ed il cui numero cresce soprattutto a seguito dei progressi della ricerca genetica, specialmente nell'età pediatrica. L'impiego delle più moderne tecnologie, in particolare nelle aree emergenti (Genomica, Proteomica e Metabolomica), favorisce l'implementazione dei metodi di diagnosi e di monitoraggio terapeutico, nonché una più fine caratterizzazione dei meccanismi patogenetici di malattia. L'attività svolta dalle Unità Operative afferenti a questa linea di ricerca ha una valenza trasversale nell'ambito della ricerca e dell'assistenza dell'Istituto. La stretta connessione tra le competenze laboratoristiche di queste unità e quelle cliniche nelle diverse specialità, rappresenta il punto di forza per il proficuo conseguimento degli obiettivi prefissati. I tradizionali metodi diagnostici (analisi istologica, citogenetica, biologia molecolare, biochimica clinica etc.) vengono affiancati da approcci innovativi in aree emergenti (Genomica NGS, Proteomica e Metabolomica). L'integrazione dei risultati ha elevata potenzialità di favorire il corretto inquadramento diagnostico, la stratificazione dei pazienti in termini di stadio di malattia e risposta alla terapia, nonché l'identificazione di nuove opzioni di trattamento. Particolare interesse sarà rivolto alle malattie rare, quali malattie metaboliche, malformazioni congenite, malattie emato-immunologiche, neuroblastoma.

### **Obiettivi**

La linea di ricerca si pone come obiettivo principale di elaborare nuovi protocolli diagnostici e protocolli terapeutici più mirati per diverse patologie pediatriche utilizzando un approccio combinato delle tecnologie più avanzate. Il corretto inquadramento del paziente consentirà di elaborare terapie più mirate ed efficaci.

### **Indicatore**

1. Avvio sviluppo di nuovi metodi diagnostici, di screening e di sequenziamento
2. Potenziamento capacità di networking delle biobanche IGG (numero campioni biologici raccolti o trasferiti ad altri centri)
3. Diffusione risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi

### **Risultato Indicatore Programma**

1. ALMENO N° 1 metodo diagnostico/di laboratorio (es screening, sequenziamento)
2. N° di prestazioni per le biobanche e attività assimilata dell'Istituto Giannina Gaslini (SOLO PER LA U.O.S.D. Biologia Molecolare/UOC Anatomia Patologica )
3. ALMENO N° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

### **Risultato Programma Descritto**

1. **ALMENO N° 1 metodo diagnostico/di laboratorio (es screening, sequenziamento)**

Laboratory screening takes place routinely through different approaches, mainly:

- Search for DNA variants through sanger sequencing
- Search for DNA variants through NGS
- RNA sequencing
- Capillary electrophoresis with labelled PCR products

Setting and standardization of the leucocyte migration test for the diagnosis of primary immune deficiencies in collaboration with Dott. Volpi and Celonic (the company that produces the kit)

Establishment of the experimental protocol for the extraction and analysis of exo prot from NB, GSD1 and OJIA patients' liquid biopsies

Metabolomics is an innovative technological approach that allows, through the identification and quantification of hundreds of metabolites in biological fluids, the collection of information not conditioned by hypotheses. The application in the diagnostic and therapeutic field is potentially of great importance because it allows, at a post-genomic level, the identification of biomarkers associated with a disease. The technology used, ultra-high-resolution mass spectrometry, allows the rapid and low-cost

generation of results that can be of considerable impact for patient stratification and treatment personalization. We have therefore studied the metabolomic profile of NB, with particular attention to the catecholamine pathway, using clinical samples from different biological matrices, such as plasma and urine, retrospectively analyzing samples stored in the NB biobank of the Institute, prospectively collected material. The data obtained were correlated with the clinical-biological information in the NB registry. Preliminary data, generated in our laboratory have demonstrated the effectiveness of the untargeted method, identifying and confirming as crucial metabolites already used in the clinic as vanilmandelic acid (VMA). New markers are being validated by targeted approach on an independent cohort, in order to investigate whether they are associated with the disease and especially with high risk.

A LC-MS/MS method for the quantification of caffeine, betamethasone, clonidine and furosemide in cerebrospinal fluid of preterm infants

Cannabidiol Determination on Peripheral Capillary Blood Using a microsampling method and Ultra-High-Performance Liquid Chromatography Tandem Mass Spectrometry with On-Line Sample Preparation

A liquid chromatography-tandem mass spectrometry platform for the routine therapeutic drug monitoring of 14 antibiotics: amikacin, amoxicillin, ceftazidime, ciprofloxacin, colistin, daptomycin, gentamicin, linezolid, meropenem, piperacillin, teicoplanin, tigecycline, tobramycin and vancomycin) and a beta-lactamase inhibitor (tazobactam)

## 2. N° di prestazioni per le biobanche e attività assimilata dell'Istituto Giannina

The BIT-Gaslini collects and stores biological samples from pediatric patients from the G. Gaslini Institute and from several Italian Medical Centers. The collected samples are analyzed, at the histo-pathological level, at the U.O.C. Anatomia Patologica and, at the molecular/genomic level, at the Laboratorio di Biologia Molecolare.

Activity of the BIT-Gaslini biobank (2020):

- a) Patients enrolled: 274
- b) Sample collected (tissues fluids, DNA and RNA): 2115
- c) Samples distributed within the Institute and outside: 382

A sample of the tumour classified as infantile spitzoid melanoma has been cryopreserved and “banked” in the Tissue Section of the BIT-IGG (Integrated Tissue-Genomic Biobank of G. Gaslini Institute). In this section, fresh samples are stored in non-anonymous form and are available for possible further investigation for the purposes of diagnosis/therapy that may be deemed of benefit to the patient. In the case in question, a portion of the cryopreserved sample was utilised for the analysis of the mutation c.1799 T>A (V600E) of the BRAF gene by means of PCR and direct sequencing. All the data of the case (clinical, pathological, immunohistochemical and genetic) were then recorded in semi-anonymised form in the database of the BIT-IGG, a biobank which forms part of the BBMRI European circuit. The activities carried out in connection with the Biobank in this specific case are of particularly high value, in that fresh tissue from primary skin neoplasms, especially melanocytic lesions, is extremely rare. Indeed, as these lesions are normally processed for diagnostic purposes, only formalin-fixed paraffin-embedded material is normally available.

Per quanto riguarda la Biobanca Integrata Tessuto (BIT), nell'anno 2020 sono stati raccolti 516 campioni di tessuto. Di questi circa 180 riguardavano i tumori neuroblasti periferici. Inoltre sono stati distribuiti 8 campioni di tessuto per indagini biomolecolari.

With regard to the Integrated Tissue Biobank (BIT), 516 tissue samples were collected in 2020. Of these, about 180 concerned peripheral neuroblastic tumours. Eight tissue samples were distributed for biomolecular investigations.

18 fibroblast cell lines were derived from skin biopsy of 13 pts and 5 controls.

## 3 ALMENO N° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

31 gennaio 2020

AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano

Problematiche infettivologiche nel paziente adulto con fibrosi cistica

Relatore: Carlo Castellani

9 dicembre 2020

Convegno virtuale: Impatto dei modulatori CFTR sulle terapie per la fibrosi cistica

Presentazione: Real life experience nel trattamento della FC a fronte dell'ingresso dei CFTR modulator

Relatore: Carlo Castellani

Presentazione "Patient engagement in cystic fibrosis: a cross-sectional multi-stakeholder study"

presentato il 19 Novembre 2020 alla XVIII Convention d'autunno dei ricercatori in fibrosi cistica della Fondazione Ricerca Fibrosi Cistica

Averna M., Marengo E. Multiomic approach for the identification of new leukocytes biomarkers directly related to a restored CFTR activity following ex vivo treatment with VX770 12/19 (FFC#12/2019, concluded)

XVIII CONVENTION DEI RICERCATORI IN FIBROSI CISTICA Webinar, 19-20 novembre 2020

2020 Presentazione su invito "Genetic insights into Vascular diseases" durante l'European Congress of Magnetic Resonance in Neuropediatrics (ECMRN). Marsiglia 26-29 Febbraio 2020

2020 presentazione "la genetica molecolare" su invito al primo Webinar sulla pseudostruzione cronica (CIPO) 11 Luglio 2020

2020 presentazione "Target panel or exome sequencing: what's the future?" alla V jornada de Imunologia Clinica e Alergia, Corso organizzato da Leonardo Mendonça, San Paolo, Brazil – 16/9/2020

2020 Presentazione "L'anatomia genetica della malattia di Hirshprung" su invito al Corso Grandangolo in Genetica Medica 2020, VIRTUAL EDITION: FAD ONLINE dal 5 ottobre 2020 + EVENTO DIGITALE LIVE 16 ottobre 2020

Invited Speaker University of Siena, holding a seminar entitled "Basophil Activation Test" – 7th February 2020

Organizer and chairman at the 5th ISCCA meeting "Virtual ISCCA 2020" – 5th November 2020

Organizer and chairman at the 1st ISCCA Webinar "New perspectives in Immunology" – 16th December 2020

"Neuroblastoma: discussioni cliniche e di ricerca (03-07-2020) con la presentazione "Biomarcatori prognostici e predittivi nel neuroblastoma

Webinar Neuroblastoma (15-09-2020) con la presentazione "BIT-Gaslini": casistica, attività e progetti di ricerca"

Neuroblastoma: discussioni cliniche e di ricerca (06/11/2020) con la presentazione "Analisi biologiche centralizzate IGG: 20 anni di esperienza e prospettive"

Convegno: "Neuroblastoma alto rischio. La guarigione è possibile? I dati del Gruppo Italiano Neuroblastoma". Genova, 21-22 febbraio 2020

Convegno "Neuroblastoma alto rischio: la guarigione è possibile?, i dati del gruppo italiano neuroblastoma" organizzato da ACCMED in collaborazione con Istituto Giannina Gaslini e European Reference Network. 21/02/2020. AC Hotel Genova. Partecipazione in qualità di relatore. Titolo della presentazione: "La caratterizzazione biochimica".

## **Linea di ricerca 2 Scienze Pediatriche, Chirurgia e Neonatologia**

**Responsabili Scientifici:** Dott. Gian Marco Ghiggeri, Prof. Mohamad Maghnie, Prof. Girolamo Mattioli, Dott. Luca Antonio Ramenghi

### **Descrizione**

La multidisciplinarietà caratterizza questa linea di ricerca. Il punto di forza è la ricchezza clinica dell'Istituto, la disponibilità di risorse sperimentali e laboratoristiche. La disponibilità di un elevato numero di pazienti offre la possibilità di valutare in maniera approfondita nuove tecniche di trattamento

e gestione dei pazienti affetti dalle diverse patologie pediatriche trattate, anche altamente complesse e rare.

Patologie pediatriche come quelle legate all'alta prematurità, alle anomalie congenite a carico di organi, arti, o processi metabolici, rappresentano un'emergenza sociale verso le quali si rende necessario orientare un'approfondita ricerca clinica, alla luce delle nuove conoscenze generate a livello internazionale e dei progressi tecnologici. In quest'ottica, l'IGG, in quanto IRCCS nell'area materno-infantile, ha la possibilità, grazie all'alta specializzazione, alla multidisciplinarietà e all'ampio bacino d'utenza, di raccogliere ed analizzare un'elevata quantità di dati clinici su diverse patologie pediatriche (anche rare), col fine ultimo di implementare i protocolli terapeutici, sperimentare nuove terapie e nuovi approcci di intervento e, conseguentemente, di migliorare l'assistenza clinica e qualità della vita dei pazienti.

Le grandi aree oggetto di indagine sono le malattie ad alto impatto clinico e sociale, dove la disponibilità di tecnologie innovative nel campo della genetica molecolare, della proteomica, dell'imaging e della robotica ha un elevato potenziale applicativo. Si affrontano i temi riguardanti la caratterizzazione genetica di malattie importanti come l'iper-insulinismo congenito dell'infanzia e il diabete neonatale, e si propongono percorsi atti a definire le basi immunologiche di malattie polmonari ed infiammatorie (rene, intestino).

Altra area di indagine è la gestione dell'alta prematurità e delle relative complicanze, nonché l'implementazione dei metodi di indagine e trattamento delle malformazioni renali, cardiache, toraciche e delle vie aeree, gastrointestinali e urologiche attraverso tecniche innovative.

### **Obiettivi**

- Messa a punto di test diagnostici per patologie a base genetica e di metodi di analisi/monitoraggio/gestione delle complicanze da alta prematurità, per indirizzare la terapia. - Sviluppo di nuovi approcci di intervento su patologie malformative, con tecniche chirurgiche e riabilitative innovative e mini-invasive.

### **Indicatore**

1. Avvio sviluppo di test genetici per patologie a base genetica/ereditaria
2. Avvio sviluppo di approcci integrati di diagnosi e monitoraggio (imaging, test di laboratorio) per il corretto inquadramento prognostico e terapeutico
3. Elaborazione stesura raccomandazioni/linee guida
4. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi

### **Risultato Indicatore Programma**

1. Almeno n. 1 test genetico sviluppato per patologia a base genetica/ereditaria
2. Almeno n. 1 test di diagnosi e/o monitoraggio (es imaging, test, di laboratorio..) per l'adeguato inquadramento prognostico e terapeutico
3. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)
4. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

### **Risultato Programma Descritto**

#### **1. Almeno n. 1 test genetico sviluppato per patologia a base genetica/ereditaria**

- Identification of HLA haplotype and susceptibility SNPs in the membranous nephropaty
- Association of CENPF gene to Stromme syndrome (a new ciliopathy leading to CKD)
- We have developed genetic panels about Intractable Diarrhoea of Infancy and Very Early Onset of inflammatory bowel disease in collaboration with dr D.Coviello
- Real Time PCR performed on cDNA from fibroblast cells showed a decreased expression of NSD1 in some patients compared to healthy controls (p<0.05)
- Final identification of the chorionic separation membrane with deep learning techniques

## **2. Almeno n. 1 test di diagnosi e/o monitoraggio (es imaging, test, di laboratorio..) per l'adeguato inquadramento prognostico e terapeutico**

- Identification of quality of life indicators in primary glomerular disease
- For the first time, this study has demonstrated the feasibility and applicability of a typical method for intra-operative recording of the CoMEPs for diagnosis and prognosis purpose in children with VFP
- Hundred and nineteen unreported heterozygous likely pathogenic NSD1 intragenic mutations were identified in 127 patients
- Application of VAS (Visual-Analogue Scale) as a reliable marker of asthma control

## **3. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)**

- Recomendations: Verbruggen LC, Wang Y, Armenian SH, Ehrhardt MJ, van der Pal HJH, van Dalen EC, van As JW, Bardi E, Baust K, Berger C, Castagnola E, Devine KA, Gebauer J, Marchak JG, Glaser AW, Groll AH, Haeusler GM, den Hartogh J, Haupt R, Hjorth L, Kato M, Kepák T, Koopman MMWR, Langer T, Maeda M, Michel G, Muraca M, Nathan PC, van den Oever SR, Pavasovic V, Sato S, Schulte F, Sung L, Tissing W, Uyttebroeck A, Mulder RL, Kuehni C, Skinner R, Hudson MM, Kremer LCM. Guidance regarding COVID-19 for survivors of childhood, adolescent, and young adult cancer: A statement from the International Late Effects of Childhood Cancer Guideline Harmonization Group. *Pediatr Blood Cancer*. 2020 Sep 23:e28702. doi: 10.1002/pbc.28702. Epub ahead of print. PMID: 32969160
- Update on Congenital Hypothyroidism Guidelines
- Guidelines on the indications of teduglutide treatment in short bowel syndrome
- Autorizzazione from AIFA on the pediatric use of teduglutide
- We draw SIGENP consensus on: 1) transition of IF children to adult care, 2) role of autologous reconstructive surgery and 3) management of IBD children in the covid era
- We developed a PDTA to improve the pre and post-operative management of patients who undergo spine surgery
- FLEXIA On-line / Bicarbonato (PROS-DIAL-043) Revisione Gennaio 2020 (IGG – JCI)
- Classificazione delle raccomandazioni (PROS-DIAL-045) Revisione Giugno 2020 (IGG – JCI)
- Protocollo CRRT eparina (PROS-DIAL-056) Revisione Ottobre 2020 (IGG – JCI)
- Protocollo CRRT citrato (PROS-DIAL-055) Revisione Ottobre 2020 (IGG – JCI)
- Cardinale F, Ciprandi G, Barberi S, Bernardini R, Caffarelli C, Calvani M, Cavagni G, Galli E, Minasi D, Del Giudice MM, Moschese V, Novembre E, Paravati F, Peroni DG, Tosca MA, Traina G, Tripodi S, Marseglia GL; and the SIAIP Task Force. Consensus statement of the Italian society of pediatric allergy and immunology for the pragmatic management of children and adolescents with allergic or immunological diseases during the COVID-19 pandemic. *Ital J Pediatr*. 2020 Jun 16;46(1):84. doi: 10.1186/s13052-020-00843-2. PMID: 32546234; PMCID: PMC7296524.
- COVID 19: asma ed allergia proteggono dalle forme gravi? M.A. Tosca et al. Raccomandazioni per la gestione dell'asma in tempo di COVID 19 - RIAP 2020
- COVID-19 Raccomandazioni e suggerimenti per il bambino allergico – redatto da M.A. Tosca – IGG
- Documento SIAIP 2020- pubblicato sul sito web Gaslini
- Raccomandazioni della Società Italiana di Microchirurgia: “Diagnosi e trattamento delle lesioni traumatiche dei nervi periferici” Verduci Editore, Roma 2020. Edited by Filippo M Sénès.
- Creation of a virtual environment mimicking difficult visualization laser procedures
- Periodical revision of ECMO protocols

## **4. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)**

- Validazione del Gaslini Score: uno strumento per la rilevazione della complessità assistenziale. Genova 12 Febbraio 2020;

- Neuroblastoma Discussioni Cliniche e di Ricerca – Prima Parte Anno 2020. Corso FAD 9 Marzo-16 Luglio 2020;
- Neuroblastoma Discussioni Cliniche e di Ricerca – Seconda Parte Anno 2020. Corso FAD 29 Settembre – 11 Dicembre 2020
- NEUROBLASTOMA ALTO RISCHIO. LA GUARIGIONE È POSSIBILE? I DATI DEL GRUPPO ITALIANO NEUROBLASTOMA – relazione. Il Registro Italiano neuroblastoma (RINB) – 21-22 febbraio 2020 – Genova;
- XIX GIORNATA MONDIALE CONTRO IL CANCRO INFANTILE. TUMORI SOLIDI NEL BAMBINO: STATO ATTUALE E PROSPETTIVE. Relazione Le linee guida per un programma di screening. Come e perché 15 Febbraio 2020 Salerno.
- JCI Survey Preparation Course Giannina Gaslini Seminar on COVID 19 Pandemic
- “Aggiornamento e discussione di casi clinici per il personale medico U.O. Ortopedia e Traumatologia Istituto G. Gaslini” Ecm Congress
- Growing Together - The role of GH in Chronic Kidney Failure. December 12, 2020. Dr Enrico Eugenio Verrina presented a 30 minute lecture on “Growth failure in children with chronic kidney disease”, which had been recorded in advance, and at the end of the presentation a Q&A session was placed for the audience to participate. The audience for the event consisted of Brazilian pediatric endocrinologists and nephrologists
- 22° Congresso Nazionale SIAIP, 23-24 Giugno 2020, Streaming Edition "Il controllo dell'asma" e versione FAD on demand " Gli anelli vascolari"
- Evento formativo a distanza (FAD) “United Airways Disease: aggiornamenti per il pediatra”, 19 settembre – 31 dicembre 2020 : La terapia dell’asma e della rinite
- Pediatria Calabria, Settembre 2020: “Gli steroidi inalatori tra naso e bronco”
- Opinioni a Confronto. Aggiornamento continuo in Pediatria 2020, Pavia 2-3 Ottobre 2020- Le linee Guida dell’asma: dai casi facili a quelli intrattabili.
- Webinar SIMRI. L’infezione da COVID 19 cosa ci ha insegnato in pediatria, 19-20 Novembre 2020. Follow up del bambino con patologie respiratorie nell’era COVID 19.
- It’s a Type 2 severe asthma, Baveno 26-27 Novembre 2020. Biomarkers in età adolescenziale.
- 22° Congresso Nazionale SIAIP, 23-24 Giugno 2020, Streaming Edition "Il controllo dell'asma" e versione FAD on demand " Gli anelli vascolari"
- Evento formativo a distanza (FAD) “United Airways Disease: aggiornamenti per il pediatra”, 19 settembre – 31 dicembre 2020 : La terapia dell’asma e della rinite
- Pediatria Calabria, Settembre 2020: “Gli steroidi inalatori tra naso e bronco”
- Opinioni a Confronto. Aggiornamento continuo in Pediatria 2020, Pavia 2-3 Ottobre 2020- Le linee Guida dell’asma: dai casi facili a quelli intrattabili.
- Webinar SIMRI. L’infezione da COVID 19 cosa ci ha insegnato in pediatria, 19-20 Novembre 2020. Follow up del bambino con patologie respiratorie nell’era COVID 19.
- It’s a Type 2 severe asthma, Baveno 26-27 Novembre 2020. Biomarkers in età adolescenziale.
- Webinar “Trattamento mediante agenti biologici delle complicanze oculari nei pazienti affetti da Uveite secondaria ad AIG – relatore Dott. De Marco (area formazione specialistica, svolto nel 2020 e accreditato ECM).
- Webinar of SIM (Italian Microsurgery Society): “Timing delle lesioni traumatiche del nervo periferico degli arti superiori : Raccomandazioni della Società italiana di Microchirurgia”: May 9th and 16th, 2020. Presentation regarding: “Algoritmo decisionale delle lesioni del plesso brachiale nel bambino”.
- Implementation child and family-centered care (CFCC) (2019-2020) Docenti: S.Scelsi, CFCC Senior Consultant from Sickkids Toronto, S. Calza, R.Da Rin Della Mora, M.Subbrero, A.M. Urbano,D.Truccho
- Corso FAD “Gaslini Score: uno strumento per la valutazione della complessità assistenziale”, 1,5 ore, 4 crediti ECM, Istituto G. Gaslini, Genova
- Corso formazione “Validazione del Gaslini Score: uno strumento per la rilevazione della complessità assistenziale”, 2 ore, 4 crediti ECM, Istituto G. Gaslini, Genova

- Studio T-REX - Investigator Meeting, January 25th, 2020 Accreditemento Regionale ECMPG10750
- Congresso congiunto SIN-SIP-SIMEUP Regione Liguria, Assistenza respiratoria al paziente pediatrico affetto da COVID-19, 24/10/2020.
- 74° Congresso Nazionale SIAARTI - ICARE 2020 -Digital Weeks, Hot Topics in Terapia Intensiva Pediatrica: ECMO ed ECCO2r nella PARDS: dove stiamo andando?, 09-20/10/2020.

### **Linea di ricerca 3 - Reumatologia, Immunologia e Malattie Autoinfiammatorie**

**Responsabili Scientifici:** Prof. Angelo Ravelli, Dott. Marco Gattorno

#### **Descrizione**

Area di indagine della linea di ricerca è l'immunologia clinica e traslazionale applicata al campo delle immunodeficienze, delle malattie autoimmuni ed infiammatorie e delle malattie reumatiche associate all'età pediatrica. Scopo principale è caratterizzare i meccanismi alla base della dis-regolazione immunitaria associata a patologie caratterizzate da deficit delle difese immunitarie (immuno-deficienze), o da una iper-attivazione delle cellule effettrici (malattie infiammatorie e autoimmuni). Inoltre viene investigato il ruolo del sistema immunitario in condizioni normali e patologiche, come, ad esempio, infezioni e cancro.

Le malattie reumatiche in età pediatrica includono, in ordine di incidenza, l'Artrite Idiopatica Giovanile (AIG), il Lupus Eritematoso Sistemico, le vasculiti, la sclerodermia e la dermatomiosite. A queste si affiancano le febbri periodiche su base genetica e altre malattie autoinfiammatorie. L'Istituto Gaslini è centro di riferimento internazionale per la reumatologia pediatrica e coordina la più vasta rete internazionale (PRINTO) per la sperimentazione di nuove terapie nelle malattie reumatiche del bambino. La natura di queste patologie è di origine immunologica, così come ascrivibili ad alterata funzione o differenziazione delle cellule immunitarie sono anche le immunodeficienze e le malattie autoimmuni.

L'Istituto Gaslini, grazie all'esperienza consolidata nel campo delle malattie reumatiche e alla possibilità di reclutare un elevato numero di pazienti attraverso il network PRINTO, affianca ricerca clinica di eccellenza e ricerca di laboratorio per la definizione di metodi di inquadramento diagnostico più precisi (score di malattia, test genetici, test funzionali, imaging) e di protocolli terapeutici per malattie che non trovano un efficace trattamento. Vengono inoltre messi a punto criteri sempre più accurati per valutare l'attività dei nuovi farmaci oggetto di sperimentazione.

Vengono indagati i meccanismi patogenetici coinvolti in altre patologie immuno-mediate, come le malattie autoimmuni (nefriti autoimmuni) nonché il ruolo del sistema immunitario nel controllo delle infezioni e della progressione tumorale, al fine di elaborare strategie terapeutiche basate sulla manipolazione delle funzioni immunitarie tramite farmaci o terapie cellulari.

#### **Obiettivi**

La linea di ricerca si propone come principale obiettivo di approfondire i meccanismi di malattia, identificando molecole/pathways alterati da utilizzare come marker diagnostici, prognostici e specifici per forma di malattia. Si propone inoltre di sperimentare nuovi farmaci e di elaborare nuovi parametri di valutazione dell'efficacia terapeutica.

#### **Indicatore**

1. Avvio sviluppo di nuovi metodi diagnostici (test genetici, test funzionali, analisi immuno-fenotipica, a seconda della patologia trattata)
2. Avvio stesura raccomandazioni/linee guida, elaborazione di protocolli clinici sperimentali
3. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi

#### **Risultato Indicatore Programma**

1. Almeno n° 1 metodo diagnostico/di laboratorio(es test genetici, test funzionali, analisi immuno-fenotipica a seconda della patologia trattata)
2. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)

3. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

#### **Risultato Programma Descritto**

##### **1. Almeno n° 1 metodo diagnostico/di laboratorio(es test genetici, test funzionali, analisi immuno-fenotipica a seconda della patologia trattata)**

- Abbiamo validato in una casistica reumatologica un set di nuovi marcatori citofluorimetrici per la diagnosi di ALPS
- Abbiamo partecipato alla elaborazione e alla stesure delle nuove linee guida internazionali EULAR/ACR per la diagnosi e il trattamento delle malattie Autoinfiammatorie (in corso di pubblicazione)
- Il dott. Gattorno ha partecipato alla Consensus sulla definizione della colchicina resistenza nella FMF (Rheumatology 2020) e alle Linee guida ISSAID/EMQN per la diagnosi genetica delle sindromi Autoinfiammatorie monogeniche (Clin Chem. 2020)

##### **2. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)**

- Under the auspices of the European Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology (EFSUMB) we have developed guidelines and recommendations for musculoskeletal ultrasound (manuscript under revision)
- EULAR recommendations for the use of imaging to guide interventional procedures in patients with Rheumatic and Musculoskeletal Diseases (RMDs) (manuscript in preparation)
- European consensus-based recommendations for the diagnosis and treatment of rare paediatric vasculities

##### **3. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)**

- Il Dott. Gattorno è stato relatore a 4 corsi di formazione specialistica accreditati ECM
- 18<sup>th</sup> National Conference of Pediatric Rheumatology Society of India Sir Ganga Ram Hospital, 3-4 Ottobre 2020 New Delhi. Digital Event. IMAGING IN JIA: DIAGNOSIS AND MONITORING BASICS OF X RAY, ULTRASOUND AND MRI FOR JIA
- 18<sup>th</sup> National Conference of Pediatric Rheumatology Society of India Sir Ganga Ram Hospital Ottobre 2020 New Delhi. Digital Event. Imaging for Juvenile Dermatomyositis
- XI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN REUMATOLOGÍA: USO DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA EN PATOLOGÍA REUMÁTICA EN PEDIATRÍA. Bogotá, Colombia 9-11 October 2020. Digital Event
- XI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN REUMATOLOGÍA: Ecografía osteoarticular en pediatría. Bogotá, Colombia 9-11 October 2020. Digital Event
- Ped-MUS global educational initiative 2020 (Webinar) 19 Novembre 2020

#### **Linea di ricerca 4 - Ematologia, Oncologia e Terapie Cellulari**

**Responsabili Scientifici:** Dott. Alberto Garaventa, Dott. Carlo Dufour, Dott. Mirco Ponzoni

##### **Descrizione**

Le aree di ricerca trattate in questo settore, riguardano A) i tumori solidi e tumori del sangue pediatrici (esempio neuroblastoma e leucemie) B) le patologie di origine non tumorale, C) la fisiopatologia del sistema ematopoietico e delle cellule staminali. I punti focali di indagine sono: la caratterizzazione dei meccanismi alla base delle recidive della malattia, la messa a punto di protocolli terapeutici innovativi basati su terapie cellulari e farmaci biologici intelligenti, lo studio delle basi biologiche e la fisiopatologia come piattaforma per sviluppare terapie innovative.

Le insufficienze midollari sono un gruppo eterogeneo di malattie genetiche congenite, causate da deficit nel numero di cellule del sangue.

Sebbene la percentuale di guarigione da neoplasie del sangue va aumentando, alcune forme tendono a recidivare.

Il trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSC) è raccomandato nei pazienti con forme severe di citopenia e nei pazienti leucemici più gravi e refrattari. Nel paziente trapiantato si instaura un complesso processo di ricostituzione immunologica che dà origine ad un sistema immunitario sano e funzionale.

Il 30% dei pazienti affetti da neuroblastoma (NB) decede o va incontro a complicazioni tardive post-trattamento. E' quindi necessario trovare nuovi target terapeutici per i casi di NB refrattario mirati contro i meccanismi di resistenza alla terapia.

Nell'ambito dei tumori pediatrici, è stato dimostrato che una parte importante di pazienti "guariti" sviluppano patologie degenerative.

L'eterogeneità delle insufficienze midollari rende necessaria un'approfondita indagine dei geni responsabili di malattia e della relativa funzione.

All'interno dei tumori risiedono Cancer Stem Cells (CSC) resistenti alla chemioterapia. L'Istituto, sta cercando di identificare marcatori molecolari associati alle CSC del NB per elaborare strategie terapeutiche CSC-specifiche.

Una percentuale significativa di pazienti guariti da tumore pediatrico sviluppa patologie degenerative, probabilmente associate a lesioni molecolari indotte dalla chemio-radioterapia.

La loro identificazione potrebbe cambiare lo scenario terapeutico in questo tipo di patologie post-tumore. Poiché il trapianto di cellule ematopoietiche comporta espansione di queste cellule, lo studio delle variazioni del profilo trascrizionale dei geni delle HSC dopo trapianto (post-T) potrebbe rivelare informazioni importanti per espandere le stesse HSC per scopi terapeutici.

### **Obiettivi**

1. Sviluppo di nuovi approcci diagnostici e terapeutici nei casi più gravi di tumori solidi e di insufficienze midollari. 2. Identificazione di nuovi target nel NB. 3. Caratterizzazione delle alterazioni molecolari patogenetiche delle patologie degenerative post-tumore. 4. Caratterizzazione a livello molecolare della espansione delle HSC.

### **Indicatore**

1. Avvio sviluppo di nuovi metodi diagnostici: numero di casi caratterizzati, messa a punto di pannelli di geni e di test funzionali validati
2. Analisi del profilo genico di: HSC di Midollo Osseo (BM), HSC di BM post-trapianto, HSC di Cordone Ombelicale (CB), HSC di CB post-trapianto
3. Avvio stesura raccomandazioni/linee guida, elaborazione di protocolli sperimentali
4. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi

### **Risultato Indicatore Programma**

1. Almeno N° 1 metodo diagnostico/test di laboratorio (es. messa a punto di pannelli di geni, di test funzionali validati)
2. n° campioni analizzati e profili genici specifici identificati nell'ambito dell'analisi delle HSC di Midollo Osseo (BM) e HSC di BM post-trapianto, HSC di Cordone Ombelicale e HSC di CB post-trapianto
3. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)
4. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

### **Risultato Programma Descritto**

**1. Almeno N° 1 metodo diagnostico/test di laboratorio (es. messa a punto di pannelli di geni, di test funzionali validati)**

– All patients with leukemia are monitored during treatment by a MRD Flow Cytometry study: this study is performed with multiple combinations of antibodies with 8 fluorescences.

- Appointed nomenclature, in collaboration with the Medical Genetics Unit of the Institute, as a service provided by the NGS panel with 262 disease genes for bone marrow failure, cytopenias / immunological dysregulations
- “IFN- $\gamma$  secretion assay to detect specific T responses against SARS-Cov-2 antigens”
- A nanoparticle has been developed for the delivery of chemotherapeutic agents to Nucleolin-expressing tumors.
- A bio-bank of Neuroblastoma patient-derived xenografts has been established
- A novel nanotechnology platform for cancer nanomedicine has been set. Specifically, we developed GD2-targeted lipid nanoparticles entrapping miR-mimics to exploit the therapeutic potential of restoring tumor suppressing miRNAs under-expressed in Neuroblastoma
- Collection of stools, extraction of 16 DNA, sequencing and statistical analysis of 96 samples from healthy children and from their mothers, of 33 samples from children with NB and their mothers at diagnosis, and of 37 samples collected during treatment
- Messa a punto di uno standard di plasma da pool di soggetti sani da utilizzare come Standard Universale di Controllo nell’analisi di metaboliti all’interno di studi sperimentali complessi di metabolomica (dott. Andrea Petretto)

## **2. n° campioni analizzati e profili genici specifici identificati nell’ambito dell’analisi delle HSC di Midollo Osseo (BM) e HSC di BM post-trapianto, HSC di Cordone Ombelicale e HSC di CB post-trapianto.**

- N. 68 campioni analizzati da settembre 2020 per profili genici specifici per malattie bone marrow failure and immuno-haematological dysregulations. In collaboration with the Medical Genetics Unit of the Institute.
- N° 16 samples analyzed in 2020 for WES.
- N° 17 samples analyzed in 2020 for functional studies on VUS or likely pathogenic variants (study of proteins in WB, apoptosis test on immortalized lines).
- N° 29 cell lines prepared and frozen in 2020 of patients and their families.
- N° 934 samples analyzed for specific flow panel for ALPS (865 IGG and 69 external).
- N° 205 samples analyzed for cytokine assay.
- 20 trapianti allogenici di cui: 10 aploidentici (6 con deplezione alfa/beta e 4 con ciclofosfamide post), 8 da donatore volontario, 1 da donatore familiare mismatched e uno da donatore familiare HLA identico sono stati analizzati 11 nuclei familiari ed eseguite 32 analisi del repertorio KIR da parte del Laboratorio di Immunologia (Dott.ssa M. Falco), permettendo di selezionare il donatore preferibile in base al profilo (KIR attivatori, B-content, etc).
- Sono stati analizzati 198 campioni di DNA di sangue midollare o periferico per analisi dei polimorfismi STR dei pazienti sottoposti a trapianto
- A multivariate sparsity-inducing machine learning algorithm was used to identify gene signatures with predictive capabilities. Finally, gene signatures underwent a functional characterization that identified a set of the Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes (KEGG) pathways as well as an inferred network of gene associations.
- We presents here the genes asset that more significantly characterize adult and fetal hemopoietic stem cells (i.e.CD34+)

Benchmark 1: Only 6 genes are sufficient to discriminate adult HSPC from UCB:15 adult HSPC samples vs 12 UCB samples Green dots: downregulation; red dots: upregulation

Gene	Fr. %	Adult HSPC	UCB
CXCL12	100	●	●
GLI1	100	●	●
HOXA5	80	●	●
SHH	60	●	●
GLI2	60	●	●
GDF3	60	●	●

Benchmark 2: CD34+ after transplantation assume a divergent transcriptional asset following transplantation: 13 UCBT samples vs 29 HSCT samples Green dots: downregulation; red dots: upregulation

Gene	Fr. %	HSCT	UCBT	Gene	Fr. %	HSCT	UCBT
XRCC6	100	●	●	SHH	100	●	●
DHH	100	●	●	VPS72	100	●	●
NOTCH4	100	●	●	TRIM27	100	●	●
NES	100	●	●	TLE1	100	●	●
NANOG	100	●	●	BCL2L11	100	●	●
DPPA3	100	●	●	SOX1	100	●	●
LIN28	100	●	●	SOX2	100	●	●
CXCL12	100	●	●	RAD50	80	●	●
LIF	100	●	●	HIF1A	80	●	●
KLF4	100	●	●	HOXA9	80	●	●
CXCR4	100	●	●	SMO	80	●	●
IL3	100	●	●	KLF2	80	●	●
OCT4	100	●	●	HOXB3	80	●	●
IHH	100	●	●	NOTCH2	80	●	●
DLL3	100	●	●	HOXB7	80	●	●
HOXA5	100	●	●	SPI1	60	●	●
HES1	100	●	●	TGFB2	60	●	●
GLI2	100	●	●	GSK3A	60	●	●
GDF3	100	●	●	TGFB1	60	●	●
FOS	100	●	●	TGFBR1	60	●	●
DPPA2	100	●	●	GLI1	60	●	●
FGF4	100	●	●	KITLG	60	●	●
PIWIL1	100	●	●	PCGF2	60	●	●
ERCC1	100	●	●	CSF2RB	60	●	●
PTEN	100	●	●				

### 3. Almeno 1 percorso/raccomandazione/linea guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)

- Path of collection, processing and reporting of samples of patients candidates for the NGS panel of 262 genes for bone marrow failure diseases and immunohematological dysregulation
- Percorso organizzativo di presa in carico del paziente con Neuroblastoma
- Guide lines to treat patients in clinical trials during COVID pandemic era
- Guidelines to evaluate endocrine side effects and define endocrinological protocols for follow up of cases treated with biological drugs (BRAF and MEK inhibitors)
- Guide lines to treat childhood brain tumours patients during COVID pandemic era.
- PRO-PTCSE-034 Fotoaferesi Extracorporea GVHD
- PRO-PTCSE-008 Selezione del donatore allogenico fam e mud-vers 3
- PRO-PTCSE-019 Gestione del donatore familiare di cellule staminali midollari vers 2
- I.O. PTCSE -077 GESTIONE CLINICA DEL PAZIENTE IN TERAPIA CON CELLULE CAR T
- I.O. PTCSE -075 Indicazioni endoscopia gastro-intestinale in GVHD
- I.O. PTCSE- 074 Trapianto autologo di cellule staminali emopoietiche
- I.O. PTCSE- 073 Indicazioni al TCSE in insufficienze midollari
- I.O. PTCSE -072 COLLABORAZIONE TRA CENTRO TRAPIANTI DI CSE E UNITA' TERAPIA INTENSIVA
- I.O. PTCSE- 079 Ruolo del farmacista nel programma trapianto

- Associazione Italiana Centri Emofilia - Emofilia A acquisita: raccomandazioni per la diagnosi, trattamento delle emorragie e gestione generale del paziente
- Associazione Italiana Centri Emofilia: Gestione del paziente con emofilia A grave senza inibitore in profilassi con emicizumab con particolare riferimento alle condizioni di emergenza/urgenza

#### **4. Almeno n° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)**

- Life Bridges, un ponte fra passato e futuro nelle leucemie dell'età pediatrica Venezia 25-26/09/2020, corso ECM. Relatore Dr.ssa Concetta Micalizzi
- Workshop in ematologia "The path to the cure", corso FAD 6-7 novembre 2020. Relatore Dr.ssa Concetta Micalizzi.
- Reports at national and international conferences EBMT and EHA of Dufour Miano, Fioredda, Micalizzi
- NEUROBLASTOMA: DISCUSSIONI CLINICHE E DI RICERCA - Prima e seconda parte, 13 incontri ogni 15-21 giorni Gennaio-Dicembre 2020 (su web)
- NEUROBLASTOMA ALTO RISCHIO, LA GUARIGIONE È POSSIBILE ? I dati del Gruppo Italiano Neuroblastoma Genova, 21-22 febbraio 2020 (in presenza)
- Advisor meeting La mutazione di BRAF: oltre il melanoma e il ca polmonare: prospettive future, 11/12/2020.
- Pillole di Neurochirurgia: Nuove tecnologie nel trattamento chirurgico del tumore cerebrale pediatrico: nuove prospettive in neurochirurgia.
- Casi Clinici in Oncologia e Neuroncologia Pediatrica, Corso CISEF a ECM, annuale
- Diagnostica differenziale di patologie pediatriche complesse, Modulo didattico 6, I tumori cerebrali
- CORSO. EMATOLOGIA TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO : valutazione di casi clinici e riunioni monotematiche
- CORSO TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI E CENTRO TRASFUSIONALE: procedure e istruzioni operative in previsione dell'accreditamento JACIE
- CORSO INFERMIERISTICO MEDICO PROGRAMMA TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO: problematiche clinico assistenziali nei pazienti trapiantati
- AC Molinari- Relatore al Convegno nazionale Siset (Società Italiana Studio Emostasi e Trombosi) 5-7 novembre 2020
- Difetti congeniti ed acquisiti dell'emostasi: nuovi approcci e nuove terapie. 11-12/02/2020, Firenze
- Il percorso diagnostico – terapeutico del bambino con patologia emorragica: dalla teoria alla real life. 18-19/09/2020, Genova
- Hemo feeling: il patient journey in emofilia A la gestione e l'alleanza terapeutica per l'aderenza e il benessere globale - 25/09/2020, Parma
- Malattie emorragiche congenite: oltre le problematiche ...Insieme - 22-23 Maggio 2020 - Siracusa
- Il paziente emofilico al tempo del Covid-19, 10/10/2020 Online
- Less4more nella gestione del paziente con Emofilia A 21/11/2020 Online
- Hot topics & Controversies in feto-maternal medicine – 2nd Edition 26-28/11/2020 Online
- Bleeding and Thrombosis Care 2020, 11-12/12/2020 Online
- North Hemophilia Masterclass 14/12/2020 Online
- NEUROBLASTOMA: DISCUSSIONI CLINICHE E DI RICERCA – ANNO 2020 Organizzatore e Chairman: Ponzoni M.
- ACCADEMIA NAZIONALE MEDICINA - sezione di Scienze Pediatriche.
- NEUROBLASTOMA ALTO RISCHIO, LA GUARIGIONE È POSSIBILE? I dati del Gruppo Italiano Neuroblastoma. Genova, 21-22 febbraio 2020.
- "Il microambiente e il tumore: targeting terapeutico." Relatore: Pastorino F. CISEF Gaslini. 07/02/2020
- Neuroblastoma: discussioni cliniche e di ricerca. "Onconutraceutica e Neuroblastoma: effetti anti-tumorali dell'estratto di foglie di ulivo". Relatore: Brignole C.

- CISEF Gaslini. Neuroblastoma: Discussioni Cliniche e di Ricerca. 19 Giugno 2020.
- "Targeting della nucleolina nel neuroblastoma." Relatore: Pastorino F.
- WEBINAR NEUROBLASTOMA. 15 e 22 Settembre 2020. Chairman: Ponzoni M.
- WEBINAR NEUROBLASTOMA. 15 e 22 Settembre 2020. "PREME". Relatore: Pastorino F.
- NEUROBLASTOMA: DISCUSSIONI CLINICHE E DI RICERCA – ANNO 2020. Organizzatore e Chairman: Ponzoni M.
- Webinar Neuroblastoma (19 e 22 Settembre 2020): M.V. Corrias, Chairperson sezione progetti ricerca nazionali e presentazione Microbioma Dott.ssa Amoroso.

## **Linea di ricerca 5 - Patologie Muscolari E Neurologiche**

**Responsabili Scientifici:** Prof. Pasquale Striano, Dott. Claudio Bruno, Prof. Lino Nobili

### **Descrizione**

L'obiettivo generale della linea è l'avanzamento delle conoscenze nel settore che riguarda le neuroscienze dell'età evolutiva, con particolare riferimento alle malattie neuromuscolari e neurodegenerative di origine genetica, attraverso un approccio multidisciplinare che includa gli aspetti clinico-laboratoristici, neuropsicologici, neuroradiologici, neurochirurgici e riabilitativi. Lo scopo finale è di migliorare la qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie mediante un' efficace assistenza socio-sanitaria e la razionalizzazione dei costi socio-sanitari diretti e indiretti, nonché di quelli connessi con i problemi culturali, sociali, scolastici e lavorativi dei piccoli pazienti.

Le unità operative afferenti a questa linea si dedicano alla diagnosi e all'assistenza clinica e al trattamento delle seguenti patologie pediatriche: epilessie, malattie neurodegenerative, neuromuscolari, disturbi del movimento, malformazioni a carico del sistema nervoso centrale, tumori cerebrali, disturbi dello sviluppo dovuti a danni cerebrali nella prima infanzia, patologie neuropsichiatriche e autismo. Le principali criticità legate a tali patologie sono: a) mancata identificazione dei geni causativi di malattia per le forme genetiche non ancora ben caratterizzate (epilessie); b) farmaco-resistenza; c) invasività dei metodi di indagine e di trattamento (tumori cerebrali, idrocefalo), d) compromessa qualità della vita di pazienti affetti da queste patologie.

La linea di ricerca è volta all'implementazione dell'indagine genetica, allo sviluppo di modelli di malattia in vitro (iPS), di approcci diagnostici integrati e innovativi, di nuovi protocolli di trattamento e di tecniche riabilitative avanzate. Per i tumori cerebrali viene proposto un modello diagnostico integrato PET/RM nella valutazione strutturale, metabolica e pre-chirurgica. Nel campo delle epilessie e delle malformazioni SNC, si punta a identificare geni causativi di malattia tramite sequenziamento di geni candidati e a sperimentare nuovi farmaci nelle forme epilettiche farmaco-resistenti. Vengono approfonditi gli aspetti clinici, neurofisiologici, neuropsicologici e neuroradiologici nelle patologie neuropsichiatriche, per migliorare la diagnosi e il trattamento dei pazienti. Ci si propone di implementare strategie assistenziali e diagnostico-terapeutiche nel bambino con patologia neuromuscolare (distrofie muscolari e atrofia muscolare spinale).

### **Obiettivi**

1) Identificazione di nuovi geni malattia e di nuovi meccanismi patogenetici. 2) Sperimentazione di nuovi approcci terapeutici farmacologici. 3) Implementazione dei metodi di indagine e di monitoraggio. 4) Implementazione di tecniche riabilitative.

### **Indicatore**

1. Avvio sviluppo di nuovi metodi diagnostici: test genetici, test imaging, test integrati, a seconda della specialità trattata
2. Avvio stesura raccomandazioni/linee guida, elaborazione protocolli sperimentali
3. Creazione di Biobanca di cellule pluripotenti iPS derivate da fibroblasti di pazienti con patologie neurologiche e muscolari.
4. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi

### **Risultato Indicatore Programma**

1. ALMENO N° 1 metodo diagnostico/test di laboratorio (es. test genetici, test imaging, test integrati, a seconda della specialità trattata).
2. Almeno 1 percorso/Raccomandazioni/linee guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)
3. N° di prestazioni per la biobanca di cellule pluripotenti iPS derivate da fibroblasti di pazienti con patologie neurologiche e muscolari
4. ALMENO N° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)

### **Risultato Programma Descritto**

#### **1. ALMENO N° 1 metodo diagnostico/test di laboratorio (es. test genetici, test imaging, test integrati, a seconda della specialità trattata)**

- Nuovo pannello NGS che comprende un numero più ampio di geni
- Analisi dell'esoma (Whole-Exome Sequencing – WES)
- Application of "Spatial Coefficient of Variation Applied To Arterial Spin Labeling MRI Predicts Surgical Revascularization Outcomes in Pediatric Moyamoya Vasculopathy"
- Domenico Tortora, MD, PhD; Camilla Scavetta, MD; Giacomo Rebella, MD; Marta Bertamino, MD, PhD; Marcello Scala, MD; Thea Giacomini, MD; Marco Pavanello, MD; Giovanni Morana, MD, PhD; Andrea Rossi, MD; Mariasavina Severino, MD
- Amide Proton Transfer imaging (APT): acquisition of 62 new patients
- Messa a punto di un workflow bioinformatico per l'analisi dei dati genomici.
- Analisi di 200 casi affetti da malattie del neurosviluppo mediante la tecnica del sequenziamento dell'esoma
- Messa a punto di saggi cellulari per lo studio funzionale di mutazioni genetiche
- Messa a punto la tecnica di genome editing per la generazione di cellule IPS portatori di mutazioni specifiche (Knock-in)
- Protocolli per il differenziamento di cellule endoteliali della barriera emato-encefalica.

#### **2. Almeno 1 percorso/Raccomandazioni/linee guida redatto nel 2020 (SOLO PER LE UNITA' OPERATIVE ASSISTENZIALI)**

##### Percorso Screening Neonatale SMA

In collaborazione con Il Laboratorio Screening Neonatale dell'Istituto è stato ottimizzato un test di nuova generazione e perfezionato un percorso analitico e clinico-diagnostico che permetterà per la prima volta in Italia di effettuare l'analisi simultanea dei marcatori per SMA e SCID in un programma pilota di screening neonatale per la Regione Liguria

##### Percorso Telemedicina in pazienti neuromuscolari

E' iniziato un percorso di telemedicina/teleassistenza domiciliare in pazienti neuromuscolari in ventilazione non invasiva attraverso un progetto scientifico Tenemur (Telemedicine in Neuromuscular Patients requiring home mechanical ventilation)

- Raccomandazioni sul percorso diagnostico nelle epilessie genetica (in collaborazione con Lega Italiana Epilessia, LICE)

- Limits and pitfalls of indirect revascularization in moyamoya disease and syndrome

Fiaschi P, Scala M, Piatelli G, Tortora D, Secci F, Cama A, Pavanello M

Neurosurg Rev. 2020 Sep 21. doi: 10.1007/s10143-020-01393-1. Online ahead of print

PMID: 32959193 Review

- Rendicontazione del consorzio interregionale (Liguria –Piemonte-Valle d'Aosta esteso successivamente ad altre Regioni) per lo studio della malformazione di Chiari all'Istituto Superiore di Sanità

#### **3. N° di prestazioni per la biobanca di cellule pluripotenti iPS derivate da fibroblasti di pazienti con patologie neurologiche e muscolari**

– ‘e-neurons’ derivati da cellule pluripotenti iPS/ fibroblasti di 12 pazienti con encefalopatia epilettica su base genetica

#### **4. ALMENO N° 1 corso formazione specialistica svolto nel 2020 e accreditato ECM (in qualità di docenti/relatori)**

– Direttore del Corso di formazione specialistica 'Aggiornamento per il pediatra in tema di malattie neuromuscolari'. Finale Ligure (SV), 18 Gennaio 2020 e relatore, "La distrofia muscolare di Duchenne: il ritardo diagnostico nell'era delle terapie sperimentali". ID ECM Res 280412 Crediti Formativi 4

– Relatore, "Endear-Shine", Evento formativo 'SMAcademy'. Roma, 30-31 Gennaio 2020. ID ECM 282059 – Crediti Formativi 11

– Medicina individuale nel bambino: mito o realtà? 19 dicembre 2020

– Webinar CHIRURGIA DELL'EPILESSIA IN ETA' PEDIATRICA: STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE, 15-16-17 ottobre 2020

– Webinar del 31 luglio 2020 - Pillole di neurochirurgia MOYA-MOYA: modalità di trattamento neurochirurgico. Istituto Giannina Gaslini. Relatore : Pavanello

– “Congenital and neonatal tumors”- European Course in Pediatric Neuroradiology. Roma, 28/1/2020. Lecturer Dr. G. Morana

– “Malformations of the brain and spine”: European Course of Pediatric Neuroradiology. Rome, 26/1/2020. Speaker: Andrea Rossi

#### **Linea di ricerca 10 - Progetti Eranet e Ministero Affari Esteri e Progetti di rete**

**Responsabili Scientifici:** Prof. Carlo Minetti, Prof. Angelo Ravelli, Dott. Andrea Rossi, Prof. Federico Zara

#### **Descrizione**

La linea di ricerca Progetti Eranet, Ministero Affari Esteri e Progetti di rete raggruppa progetti che hanno l'obiettivo di sviluppare metodologie diagnostiche attraverso un apporto multidisciplinare su specifiche tematiche. In particolare la linea di ricerca si propone di:

- favorire la collaborazione fra gli stati membri con l'obiettivo di migliorare la sinergia tra programmi nazionali e il programma quadro comunitario (ERANET);
- creare network di ricerca per stimolare la collaborazione tra gli IRCCS Italiani (RETI-IRCCS);
- favorire la cooperazione internazionale attraverso il MAECI.

La linea comprende i seguenti progetti:

1. ERANET NEURON, che nasce con lo scopo di supportare la ricerca di base, clinica e traslazionale volta alla comprensione delle patologie dell'area delle Neuroscienze;
2. Rete IRCCS Pediatrica IDEA “Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva”, che è di fondamentale importanza per lo sviluppo delle attività di ricerca scientifica sui temi dell'età evolutiva; permetterà di sviluppare azioni comuni sia nel campo scientifico sia in quello dell'educazione, sensibilizzazione e comunicazione sul tema della crescita e della salute dei bambini;
3. Rete IRCCS delle Neuroscienze e della Riabilitazione, che nasce dall'esigenza di armonizzare i protocolli di risonanza magnetica in modo da ottenere dati confrontabili e condivisi per acquisire grandi campioni di dati (BIG-DATA), che permetteranno in un futuro prossimo di arrivare ad un nuovo concetto di diagnostica basato sulla precisione e personalizzazione;
4. Programma di cooperazione scientifica e tecnologica fra Italia e India promosso da MAECI nel campo delle malattie auto-infiammatorie.

#### **Obiettivi**

1. Caratterizzazione funzionale approfondita dei meccanismi patogenetici alla base di disturbi neurologici causati da mutazioni nei geni STXBP1, STX1B e PRRT2;
2. Approfondimento delle basi genetiche delle Encefalopatie Epiletiche (EE);
3. Finalizzazione delle attività di ottimizzazione, armonizzazione e condivisione di protocolli di imaging avanzato di RM; completamento delle procedure di raccolta dati, dall'acquisizione ai parametri clinici, neuropsicologici e biologici per analisi computerizzate con tecniche “BIG DATA”;
4. Diagnosi di forme monogeniche di lupus eritematoso.

## **Indicatore**

1. Avvio di nuovi protocolli di analisi genomiche mediante tecnologia NGS;
2. Progettazione di nuovi metodi di analisi di neuroimaging;
3. Test di modelli cellulari per lo studio dei meccanismi patogenetici e l'identificazione di nuove molecole terapeutiche;
4. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi.

## **Risultato Indicatore Programma**

### **1. Avvio di nuovi protocolli di analisi genomiche mediante tecnologia NGS**

- Messa a punto di workflow analitico per l'analisi dell'esoma comune ai 7 Istituti della rete IDEA
- Sviluppo di un database delle varianti nel campo delle epilessie

### **2. Progettazione di nuovi metodi di analisi di neuroimaging**

- We implemented quantitative susceptibility mapping (QSM) and diffusion kurtosis imaging (DKI) in our white matter disease imaging protocols on the 3 Tesla scanner.
- We have continued testing the homogeneity of our 3T scanner with phantom studies and shared our results in the network platform.
- Validazione degli hit emergenti dallo screening HTS

### **3. Test di modelli cellulari per lo studio dei meccanismi patogenetici e l'identificazione di nuove molecole terapeutiche**

- Sviluppo di una strategia alternativa per l'upregolazione di STXBP1 mediante RNA non codificanti

### **4. Diffusione dei risultati in seminari di ricerca, congressi ed eventi formativi**

- An online meeting of the BIANCA network took place on September 11, 2020 during which the imaging study protocol was discussed and accepted by the participants.
- Due to the current pandemic, we have been unable to participate into meetings of the network
- Sviluppo di una strategia alternativa per l'upregolazione di STXBP1 mediante RNA non codificanti

**Pubblicazioni e lavori collaborativi dell'IRCCS Istituto Giannina Gaslini dell'Anno 2020 per Unità Operativa (in ordine alfabetico)**

Unità Operativa	N. Pubblicaz.	IF Grezzo	IF Ministeriale
Anatomia Patologica (UOC)	5	20,633	19,459
Anestesiologia missioni cardiocirurgiche internazionali (UOSD)	1	3,956	4,8
Cardiologia (UOC)	3	10,696	9,6
Cardiologia (UOC)	4	6,407	4,3
Cardiologia (UOC)	3	10,696	9,6
Centro Allergologia (UOSD)	18	61,42	51,4
Centro di Anestesiologia, terapia del dolore acuto e procedurale (UOC)	8	30,627	25,6
Centro di assistenza domiciliare (UOSD)	5	16,206	11,5
Centro di chirurgia ricostruttiva e della mano (UOSD)	1	3,523	4
Centro di Diagnostica ginecopatologica e Patologia fetoperinatale (UOSD)	7	15,495	21,5
Centro di Dialisi (UOSD)	4	12,79	13,5
Centro di Emostasi e trombosi (UOSD)	4	11,079	7,1
Centro di miologia traslazionale e sperimentale (UOSD)	16	77,327	65,202
Centro di Neuro-fisiologia (UOSD)	4	13,577	16,4
Centro di Neuro-oncologia (UOSD)	6	23,493	22
Centro di Neuroradiologia e radiologia interventistica (UOSD)	3	6,922	8
Centro di terapia subintensiva delle cardiopatie (UOSD)	1	2,125	1
Centro di Trapianto di Midollo Osseo (UOSD)	18	101,188	73,252
Centro Fibrosi Cistica (UOSD)	12	65,849	57,456
Centro malattie autoinfiammatorie e immunodeficienze (UOC)	27	201,053	134,26
Centro Malattie Rare (UOSD)	12	44,318	35,5
Centro Trials (UOSID)	12	69,543	51,861
Chirurgia Pediatrica (UOC)	14	66,411	44,281
Clinica Pediatrica e Reumatologia (UOC)	27	185,748	144,405
Clinica Pediatrica ed Endocrinologia (UOC)	25	106,83	106,9
Dermatologia e Centro Angiomi (UOC)	2	7,315	2,4
Dipartimento Infermieristico e delle Professioni Tecniche Sanitarie (DPT)	1	2,355	2
Direzione Generale	3	5,271	6,6
Direzione Sanitaria	1	2,634	3,6
Direzione Scientifica	1	6,126	6
Ematologia (UOC)	24	120,614	90,476
Epidemiologia e Biostatistica (UOSID)	31	140,773	136,8
Gastroenterologia Pediatrica ed endoscopia digestiva (UOC)	10	28,857	24,9
Genetica Medica (UOC)	48	208,164	220,571
Genetica Umana (UOC)	14	31,388	29,4
Hospice (UOSD)	1	2,063	4
Immunoematologia e Medicina TrASFusionale (UOC)	7	24,967	28

Laboratorio Analisi (UOC)	32	163,363	148,223
Laboratorio Cellule Staminali post natali e terapie cellulari (UOC)	16	77,595	81,964
Laboratorio di Biologia Molecolare (UOSD)	12	75,976	67,117
Laboratorio di Genetica e Genomica delle Malattie Rare (UOSD)	12	54,96	49,128
Laboratorio di Genetica Molecolare (UOSD)	3	12,976	13,2
Laboratorio di Immunologia Clinica e Sperimentale (UOC)	7	38,279	34,8
Laboratorio Terapie Sperimentali in Oncologia (UOSD)	8	46,501	41,859
Malattie Infettive (UOC)	22	111,041	75,001
Medicina Fetale e perinatale (UOC)	5	19,932	18
Medicina Fisica e Riabilitazione (UOC)	9	18,368	17,1
Nefrologia e Trapianto rene (UOC)	23	123,82	115,77
Neurochirurgia (UOC)	34	80,557	71,4
Neurologia Pediatrica e Malattie Muscolari (UOC)	52	230,311	207,904
Neuropsichiatria Infantile (UOC)	32	127,892	111,776
Neuroradiologia (UOC)	55	206,081	215,148
Oculistica (UOC)	2	5,285	5,6
Odontostomatologia e Ortodonzia pediatrica (UOC)	1	1,5	2
Oncologia (UOC)	15	60,831	52,8
Ortopedia (UOC)	7	17,247	20
Ostetricia e Ginecologia (UOC)	6	19,427	18,6
Patologia Neonatale (UOC)	15	50,879	62,7
Pediatria d'urgenza e Pronto Soccorso (UOC)	13	42,517	35,1
Pneumologia Pediatrica ed endoscopia respiratoria (UOC)	7	28,756	25
Pronto Soccorso e Medicina di Urgenza UOC	1	1,17	1
Psicologia (UOSD)	1	3,523	4
Radiologia (UOC)	13	26,948	34,7
Team delle Vie Aeree (UOSD)	3	8,453	12,4
Team Trasporto Neonatale (UOSD)	1	2,111	4
Terapia Intensiva neonatale e pediatrica (UOC)	10	29,252	23,7

**Pubblicazioni dell'IRCCS Istituto Giannina Gaslini dell'Anno 2020 per Unità Operativa (Ordine alfabetico)**

<b>Unità Operativa</b>	<b>N. Pubblicaz.</b>	<b>IF Grezzo</b>	<b>IF Ministeriale</b>
Cardiochirurgia (UOC)	2	3,133	1,8
Cardiologia (UOC)	2	5,125	3,6
Centro Allergologia (UOSD)	15	47,585	41,4
Centro di Anestesiologia, terapia del dolore acuto e procedurale (UOC)	6	24,656	16,8
Centro di assistenza domiciliare (UOSD)	3	12,19	9
Centro di Dialisi (UOSD)	2	6,32	7
Centro di Emostasi e trombosi (UOSD)	2	8,047	5,6
Centro di miologia traslazionale e sperimentale (UOSD)	8	39,94	30,802
Centro di Neuro-fisiologia (UOSD)	1	2,466	1,2
Centro di Neuroradiologia e radiologia interventistica (UOSD)	1	1,645	1
Centro di Trapianto di Midollo Osseo (UOSD)	12	84,269	57,952
Centro Fibrosi Cistica (UOSD)	11	61,483	53,456
Centro malattie autoinfiammatorie e immunodeficienze (UOC)	22	166,703	107,584
Centro Malattie Rare (UOSD)	7	25,776	19,8
Centro Trials (UOSID)	6	38,914	28,861
Chirurgia Pediatrica (UOC)	9	47,817	25,287
Clinica Pediatrica e Reumatologia (UOC)	14	66,956	62,302
Clinica Pediatrica ed Endocrinologia (UOC)	17	68,502	71,1
Dermatologia e Centro Angiomi (UOC)	2	7,315	2,4
Direzione Generale	2	4,408	5,6
Direzione Sanitaria	1	2,634	3,6
Ematologia (UOC)	13	61,152	42,9
Epidemiologia e Biostatistica (UOSID)	10	57,082	44
Gastroenterologia Pediatrica ed endoscopia digestiva (UOC)	7	24,963	19,4
Genetica Medica (UOC)	28	127,53	132,254
Genetica Umana (UOC)	10	20,881	16,4
Laboratorio Analisi (UOC)	16	108,597	91,306
Laboratorio Cellule staminali post natali e terapie cellulari (UOC)	9	44,296	42,447
Laboratorio di Biologia Molecolare (UOSD)	8	53,256	47,117
Laboratorio di Genetica e Genomica delle Malattie Rare (UOSD)	6	25,695	21,6
Laboratorio di Genetica Molecolare (UOSD)	1	2,774	2,4
Laboratorio di Immunologia Clinica e Sperimentale (UOC)	6	33,628	28,8
Laboratorio Terapie Sperimentali in Oncologia (UOSD)	7	42,015	35,859
Malattie Infettive (UOC)	15	82,296	45,087

Medicina Fetale e perinatale (UOC)	3	14,466	12
Medicina Fisica e Riabilitazione (UOC)	5	8,877	7
Nefrologia e Trapianto rene (UOC)	17	91,272	81,64
Neurochirurgia (UOC)	21	42,02	33,5
Neurologia Pediatrica e Malattie Muscolari (UOC)	37	152,361	127,471
Neuropsichiatria Infantile (UOC)	22	104,038	80,776
Neuroradiologia (UOC)	25	115,301	110,431
Oculistica (UOC)	1	2,396	2,4
Odontostomatologia e Ortodonzia pediatrica (UOC)	1	1,5	2
Oncologia (UOC)	7	27,358	18,3
Ortopedia (UOC)	7	17,247	20
Ostetricia e Ginecologia (UOC)	5	13,856	12,6
Patologia Neonatale (UOC)	8	27,943	34,6
Pediatria d'urgenza e Pronto Soccorso (UOC)	11	35,885	27,5
Pneumologia Pediatrica ed endoscopia respiratoria (UOC)	4	17,179	11
Radiologia (UOC)	7	17,239	21
Team delle Vie Aeree (UOSD)	2	4,93	8,4
Terapia Intensiva neonatale e pediatrica (UOC)	4	13,752	8,2
<b>Totale</b>	<b>468</b>	<b>2117,669</b>	<b>1744,532</b>

**Pubblicazioni con collaborazioni dell'IRCCS Istituto Giannina Gaslini dell'Anno 2020 per AUTORE  
(in ordine alfabetico)**

AUTORE	N. Pubblicaz.	IF Grezzo	IF Ministeriale
Airoidi Irma	4	24,876	20,447
Allegri Anna Elsa Maria	3	13,213	16
Aloi Concetta	1	2,747	6
Amico Giulia	1	1,759	2
Amoroso Loredana	4	17,331	17,6
Angeletti Andrea	6	35,223	25,343
Antonini Francesca	2	7,68	8,8
Arrigo Serena	6	14,662	14,7
Avanzini Stefano	5	38,278	14,887
Bachetti Tiziana	2	7,337	8
Badino Clara	2	4,231	3
Bagnasco Francesca	2	6,637	8,8
Balagura Ganna	6	19,425	25
Baldassari Simona	6	26,02	29,6
Baldo Chiara	2	4,956	4
Bandettini Roberto	5	9,349	7,2
Barabino Arrigo	2	6,276	7,6
Baratto Serena	2	9,888	12
Barco Sebastiano	6	17,634	22,5
Bartolucci Martina	1	14,415	11,532
Basso Luca	2	4,688	6,4

Beccaria Andrea	2	5,926	3,5
Belli Maria Luisa	1	4,124	4
Bellini Carlo	1	2,111	4
Bertamino Marta	7	14,781	14,6
Bertelli Roberta	1	3,35	4
Bertoni Arinna	1	10,228	10,228
Bianzina Stefania	2	9,958	3
Biassoni Roberto	3	9,999	12
Bocciardi Renata	1	4,717	3,6
Bodria Monica	4	20,107	25,297
Boero Silvio	3	6,465	6,8
Bosco Maria Carla	5	28,095	28
Bottino Cristina	2	9,736	12
Brigati Giorgia	1	2,74	3,2
Brignole Chiara	2	14,726	15,459
Brisca Giacomo	3	5,466	9
Broda Paolo	1	5,332	6
Bruno Claudio	15	71,995	59,202
Buffelli Francesca	5	12,873	18,5
Buratti Silvia	2	4,188	8
Caci Emanuela	4	28,035	26,717
Calevo Maria Grazia	9	57,691	40,4
Calvillo Michaela	2	5,926	3,5
Cama Armando	6	10,657	12,6
Camicione Paola	1	2,889	3,2
Canale Edoardo	1	5,043	3
Candiano Giovanni	4	20,029	20,8
Cangelosi Davide	5	30,335	31,517
Cangemi Giuliana	6	22,853	26,8
Cantoni Claudia	3	13,752	15,6
Caorsi Roberta	4	21,024	16,514
Capra Valeria	9	24,926	29,8
Caprino Daniela	1	2,74	2,4
Capurro Claudia	1	1,5	2
Caridi Gianluca	7	25,495	27,5
Carlini Barbara	1	2,522	4
Caroli Francesco	2	8,201	9
Casciaro Rosaria	3	11,242	11,6
Castagnola Elio	22	111,041	75,001
Castellani Carlo	9	54,236	47,456
Ceccherini Isabella	12	54,96	49,128
Cheli Martino	1	3,229	2,4
Chiaro Andrea	1	1,533	1
Chiesa Sabrina	2	46,781	27,728
Coccia Maria Cristina	1	1,016	0,5
Cocco Claudia	1	4,366	4

Consales Alessandro	8	18,179	18,2
Consolaro Alessandro	5	23,97	20,2
Conte Massimo	5	25,443	24
Corrias Maria Valeria	3	20,548	19,859
Corsolini Fabio	1	4,91	3
Coviello Domenico A	5	9,382	7,2
Cresta Federico	3	9,995	8,4
Crocco Marco	5	23,182	18,6
Croci Carolina	1	2,522	4
D'Alessandro Matteo	1	2,595	3
Dallorso Sandro	4	13,466	9,1
Damasio Maria Beatrice	6	13,421	21,6
d'Annunzio Giuseppe	4	15,014	21
De Angelis Laura Costanza	2	5	8
De Grandis Elisa	6	20,731	17,5
De Marco Patrizia	4	9,486	8,2
Degl'Innocenti Maria Ludovica	1	2,676	4,8
Deiana Giuseppe	1	2,635	3
Del Zotto Genny	3	12,046	12,8
Di Duca Marco	1	10,228	10,228
Di Iorgi Natascia	8	34,746	37,6
Di Marco Eddi	3	9,999	12
Di Rocco Maja	12	44,318	35,5
Diana Maria Cristina	1	4,848	6
Disma Nicola	4	18,183	13
Donarini Gloria	2	7,33	8
Dufour Carlo	15	80,31	58,276
Erminio Giovanni	1	5,631	6
Eva Alessandra	5	30,335	31,517
Falco Michela	2	14,791	7,2
Faraci Maura	9	47,753	35,276
Ferrera Loretta	1	13,117	13,117
Filocamo Mirella	3	12,976	13,2
Finetti Martina	2	5,914	6
Fioredda Francesca	4	13,726	14,3
Fiorillo Chiara	6	32,662	25,602
Fiorio Patrizia	2	4,127	4
Frassoni Francesco	3	11,787	15,6
Fulcheri Ezio	6	14,632	20,5
Gallizia Annalisa	2	9,043	8,8
Gandolfo Carlo	3	6,922	8
Gandullia Paolo	5	16,21	14,2
Garaventa Alberto	9	41,225	35,7
Garrè Maria Luisa	5	21,255	20
Gastaldi Roberto	1	3,523	2,4
Gattorno Marco	20	152,122	98,95

Gennaro Elena	2	4,878	4,6
Ghiggeri Gian Marco	14	67,826	66,297
Giancane Gabriella	6	29,761	26,8
Giardino Stefano	4	16,303	13,8
Girosi Donata	1	2,534	4
Granata Claudio	2	4,595	4
Grasso Marina Roberta	1	2,125	1
Grossi Alice	6	21,405	18,9
Haupt Riccardo	4	11,993	16
Iacomino Michele	7	34,337	41,337
Kotzeva Svetlana Vassileva	1	3,956	4,8
Laffi Nicola	1	1,5	2
Lanciotti Marina	1	4,91	4,8
Lanino Edoardo	2	9,507	8,8
Lanteri Paola	4	13,577	16,4
Lanza Federica	3	15,942	14,4
Lanza Tiziana	3	13,5	11,3
Lavarello Chiara	1	6,126	4,8
Lerone Margherita	1	3,523	4
Lualdi Susanna	2	10,202	10,8
Madeo Annalisa	2	11,152	9,2
Madia Francesca	6	16,823	23,2
Maghnie Mohamad	14	61,477	66,2
Magnano Gian Michele	3	6,031	11
Magnasco Alberto	2	12,167	9,402
malacarne michela	4	8,916	8
Malattia Clara	4	13,709	12,4
Malova Mariya	4	10,107	14,1
Mancardi Maria Margherita	13	32,402	41,7
Manfredini Luca	1	2,063	4
Manunza Francesca	2	7,315	2,4
Manzitti Carla	1	1,016	0,5
Marasini Maurizio Francesco	2	5,125	3,6
Marengo Lorenza	1	2,185	2,4
Marimpietri Danilo	1	4,366	4
Marrè Brunenghi Giorgio	1	2,185	2,4
Martini Alberto	13	122,748	88,891
Martino Angelo Romano	1	1,5	2
Martucciello Giuseppe	2	3,859	1
Massirio Paolo	1	2,238	2
Mattioli Girolamo	8	14,482	21
Mazzocco Katia	3	39,603	26,774
Mazzola Cinzia	2	2,878	5
Mesini Alessio	9	20,958	21,9
Miano Maurizio	9	48,504	32,2
Micalizzi Camilla	5	13,667	14,7

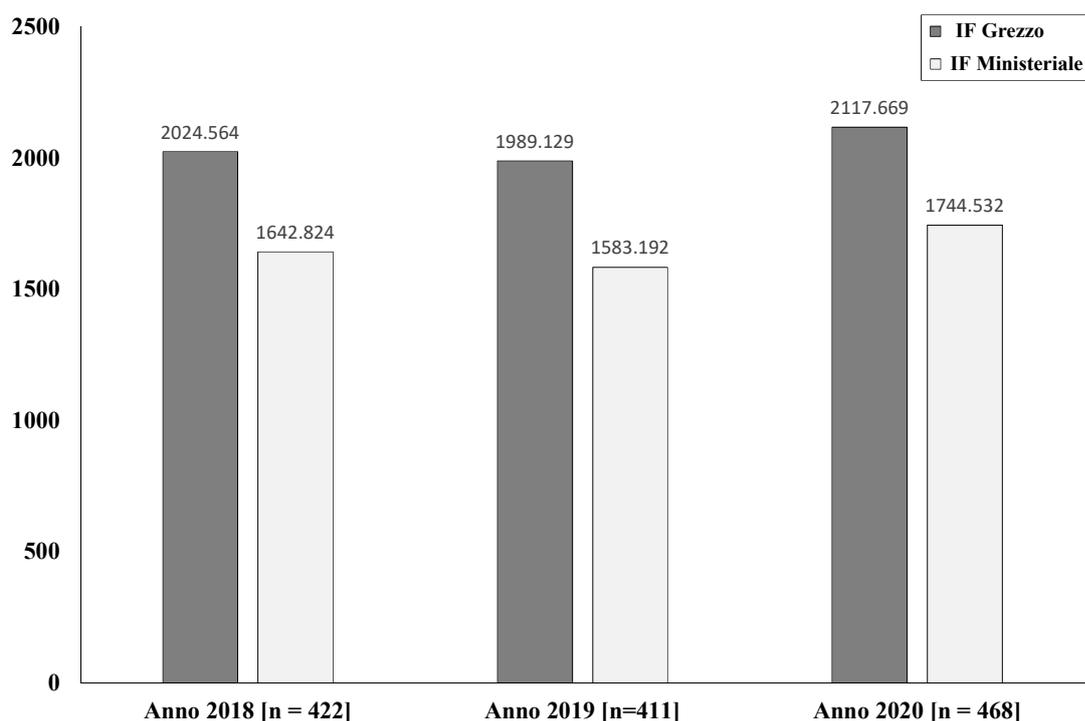
Micalizzi Concetta	6	19,185	16,5
Michelis Maria Beatrice	2	5,633	6
Milanaccio Claudia	3	15,665	14
Minetti Carlo	6	35,66	27,869
Minuto Nicola	4	17,088	18,6
Molinari Angelo Claudio	4	11,079	7,1
Montobbio Giovanni	1	3,956	4,8
Morana Giovanni	16	65,598	74
Morandi Fabio	3	11,999	10,4
Moretti Paolo	3	6,842	9,5
Morini Martina	7	37,362	33,6
Moscatelli Andrea	4	8,123	9,2
Mosconi Manuela	1	0,863	1
Muraca Monica	2	3,371	4,2
Napoli Flavia	5	22,699	26
Nasto Luigi Aurelio	4	10,767	13,2
Nobili Lino	16	72,06	57,976
Nulchis Gabriella	1	2,355	2
Nuri Halkawt Ali	4	6,407	4,3
Ognibene Marzia	7	33,299	39,517
Olcese Roberta	4	20,638	16,6
Orsini Nicoletta	2	3,587	2,5
Pacetti Mattia	4	6,175	9
Paladini Dario	5	19,932	18
Palmieri Antonella	4	9,499	8,5
Palmisani Elena	5	14,045	9,6
Panicucci Chiara	2	15,893	12,802
Papa Riccardo	6	20,117	17,9
Parodi Alessandro	9	26,793	38,9
Parodi Stefano	4	14,748	19,6
Pastorino Fabio	5	31,286	29,859
Patti Giuseppa	10	40,454	43,5
Pavanello Marco	17	30,974	22,1
Pedemonte Marina	4	17,241	14
Pedemonte Nicoletta	13	66,449	65,117
Penco Federica	2	13,596	11,828
Perri Patrizia	2	17,585	15,059
Pesce Emanuela	5	32,023	32,717
Petralia Paolo	3	5,271	6,6
Petretto Andrea	5	34,983	29,932
Pezzato Stefano	1	1,298	2
Pezzolo Annalisa	7	33,299	39,517
Piaggio Giorgio	1	2,676	4,8
Piatelli Gianluca	15	37,088	29,7
Piccotti Emanuela	4	16,55	9,6
Pierri Filomena	10	57,653	42,776

Pio Luca	1	2,721	3,2
Pirlo Daniela	2	5,001	10
Pistorio Angela	11	45,36	49,8
Podestà Marina	5	18,89	23,6
Pomè Giuseppe	4	6,407	4,3
Ponzoni Mirco	4	28,019	25,859
Prato Giulia	2	4,393	3,7
Puliti Aldamaria	1	3,523	4
Raffaghello Lizzia	1	4,556	6
Raggi Federica	3	20,236	16
Ramenghi Luca Antonio	13	42,566	53,5
Ravelli Angelo	13	79,776	70,616
Razore Barbara	1	2,015	4
Regis Stefano	1	5,085	6
Renna Salvatore	2	5,075	10
Riganti Simone	1	0,832	0,8
Rimini Alessandro	1	2,125	1
Risso Marco	1	2,89	6
Romanengo Marta	3	9,775	9
Ronchetti Anna Bruna	1	2,258	3
Ronchetto Patrizia	2	4,736	4
Rosina Silvia	1	4,056	6
Rossi Andrea	23	91,41	95,937
Ruperto Nicolino	12	69,543	51,861
Rusmini Marta	3	13,149	11,2
Sabatini Federica	2	7,301	10,8
Sacco Oliviero	1	3,04	2,4
Saffioti Carolina	6	13,777	14,5
Salina Alessandro	1	2,747	6
Salpietro Vincenzo	3	15,534	16,402
Scala Carolina	4	15,196	15,6
Scelsi Silvia	1	2,355	2
Schena Francesca	1	10,228	10,228
Scudieri Paolo	3	22,669	23,117
Secci Francesca	2	2,692	3
Segalerba Daniela	1	4,651	6
Sementa Angela Rita	4	19,617	18,959
Sénès Filippo	1	3,523	4
Serafino Massimiliano	1	2,396	2,4
Severino Mariasavina	31	114,962	125,031
Silveti Simona	2	6,473	3,8
Siri Laura	3	11,245	10,2
Sondo Elvira	2	18,077	17,917
Sorrentino Stefania	2	8,903	7
Spiazzi Raffaele	1	2,634	3,6
Stagnaro Nicola	2	3,016	1,7

Striano Pasquale	40	164,999	155,5
Stroppiano Marina	1	7,574	6
Svahn Eva Johanna	1	1,203	0,5
Tassano Elisa	5	11,373	11,2
Tavella Elisa	2	4,736	4
Terranova Maria Paola	3	13,5	11,3
Thea Giacomini	11	26,606	32,1
Tibaldi Jessica	3	13,012	14,8
Torre Michele	3	8,453	12,4
Tortora Domenico	23	89,318	90,831
Tosca Maria Angela	16	54,187	43,8
Traverso Monica	1	3,26	3,2
Tripodi Gino	6	22,077	22
Trivelli Antonella	1	1,665	1
Tumolo Miriam	1	6,88	4,8
Tuo Giulia	2	7,467	7,2
Ugolotti Elisabetta	3	9,999	12
Vandone Marta	1	1,17	1
Vari Maria Stella	4	10,107	17,2
Venturino Cristina	1	3,523	4
Verrico Antonio	2	13,427	12
Verrina Enrico Eugenio	4	12,79	13,5
Vianello Orietta	1	2,355	2
Volpi Stefano	10	71,084	49,924
Wolfler Andrea	1	2,498	1,6
Wong Michela	1	11,743	9,394
Zanaboni Clelia	2	5,971	8,8
Zanardi Nicolò	1	6,126	6
Zanardi Sabrina	1	4,91	4,8
Zara Federico	14	61,911	68,937
Zorzoli Alessia	1	11,059	8,847

## Pubblicazioni e Impact Factor dell'IRCCS Istituto Giannina Gaslini

- Triennio 2018 – 2020 -



### Pubblicazioni dell'IRCCS Istituto Giannina Gaslini [n = 468] e posizione degli autori Anno 2020

Autore:	N. Pubblicazioni (%)
<b>Primo<sup>#</sup></b>	111 (23,7 %)
<b>Ultimo</b>	93 (19,9 %)
<b>Almeno 3 interni</b>	75 (16,0 %)
<b>Interni in posizione intermedia</b>	189 (40,4 %)

<sup>#</sup>: gli  
qui

autori

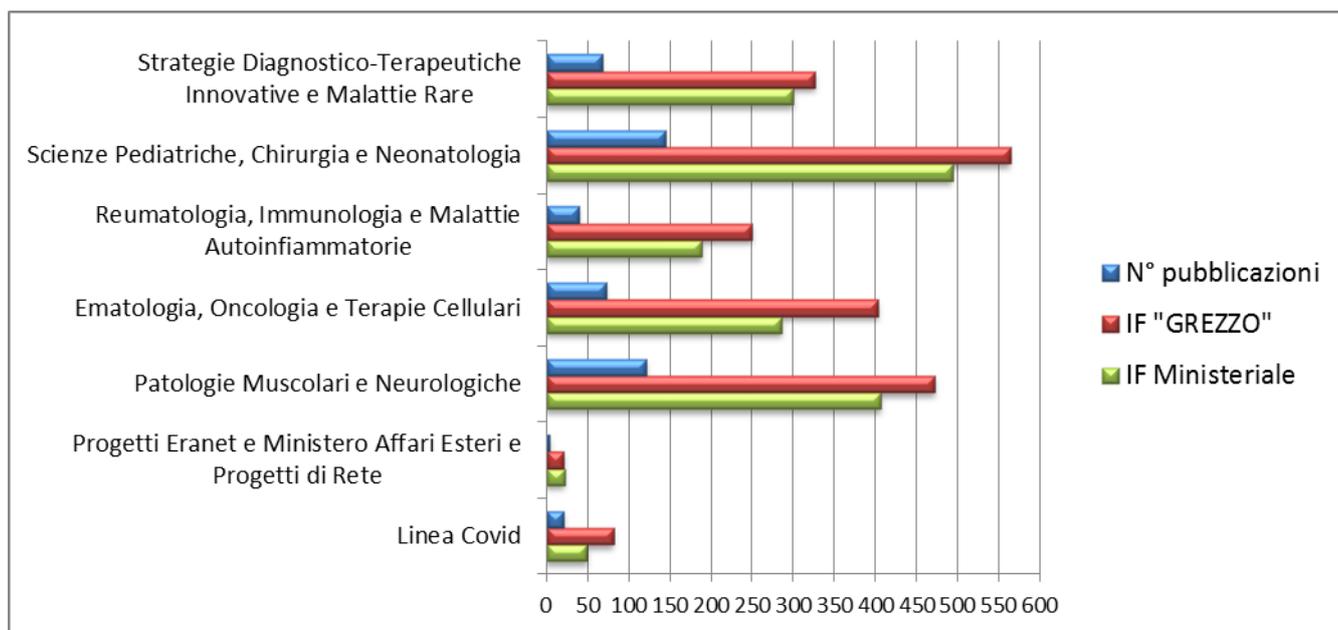
considerati vengono inclusi anche se hanno indicato una affiliazione non corretta (doppia non autorizzata o tripla o errata).

83 dei 111 hanno sia l'autore Primo che Ultimo interni; sul totale dei 468 rappresentano il 17,7%.

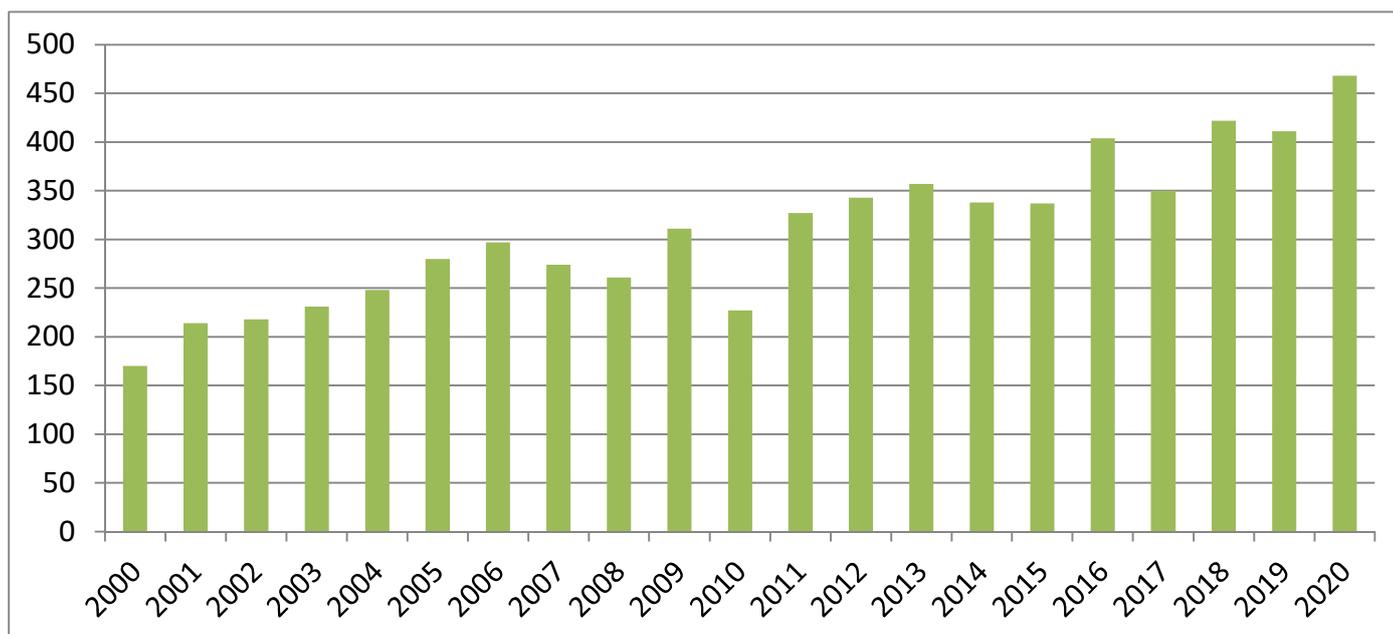
### Linee di ricerca ministeriali

Codice Linea di Ricerca	Linea di ricerca	N° di pubblicazioni 2020	IF "GREZZO"	IF Ministeriale
1	Strategie Diagnostico-Terapeutiche Innovative e Malattie Rare	67	326,663	299,822
2	Scienze Pediatriche, Chirurgia e Neonatologia	144	563,627	492,788

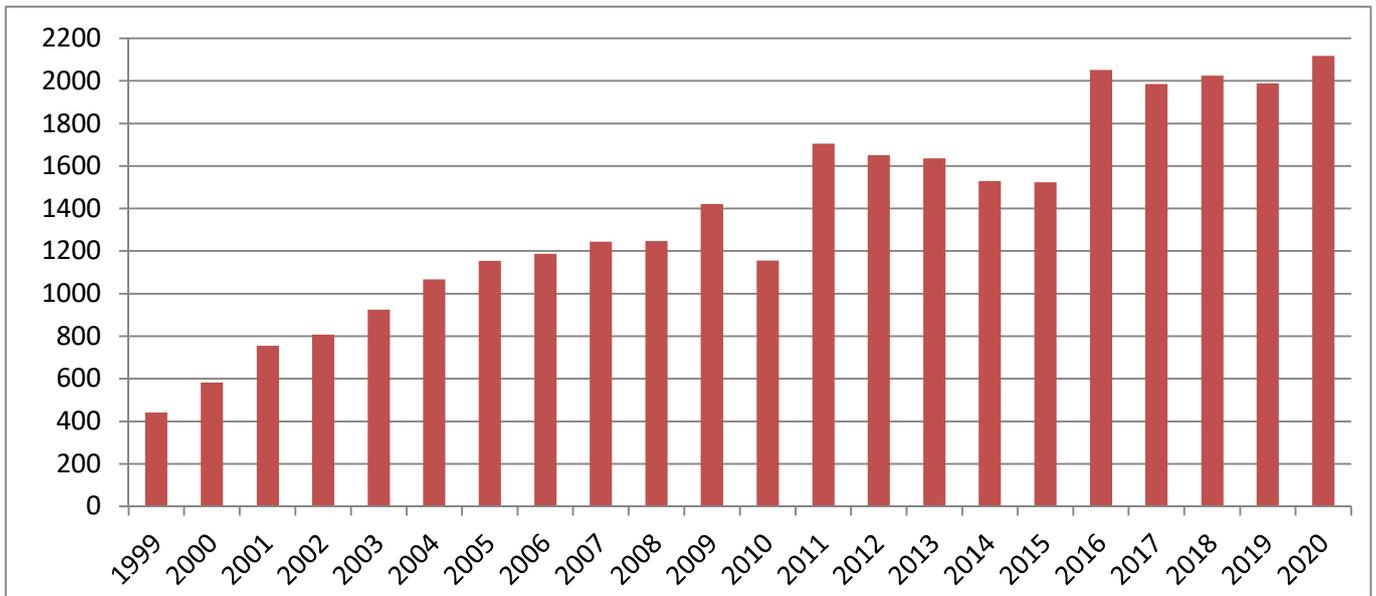
3	Reumatologia, Immunologia e Malattie Autoinfiammatorie	39	249,864	188,686
4	Ematologia, Oncologia e Terapie Cellulari	72	403,143	285,419
5	Patologie Muscolari e Neurologiche	121	471,963	406,28
10	Progetti Eranet e Ministero Affari Esteri e Progetti di Rete	4	20,802	22,337
	Linea Covid	21	81,607	49,2
<b>Totale</b>		<b>468</b>	<b>2117,669</b>	<b>1744,532</b>



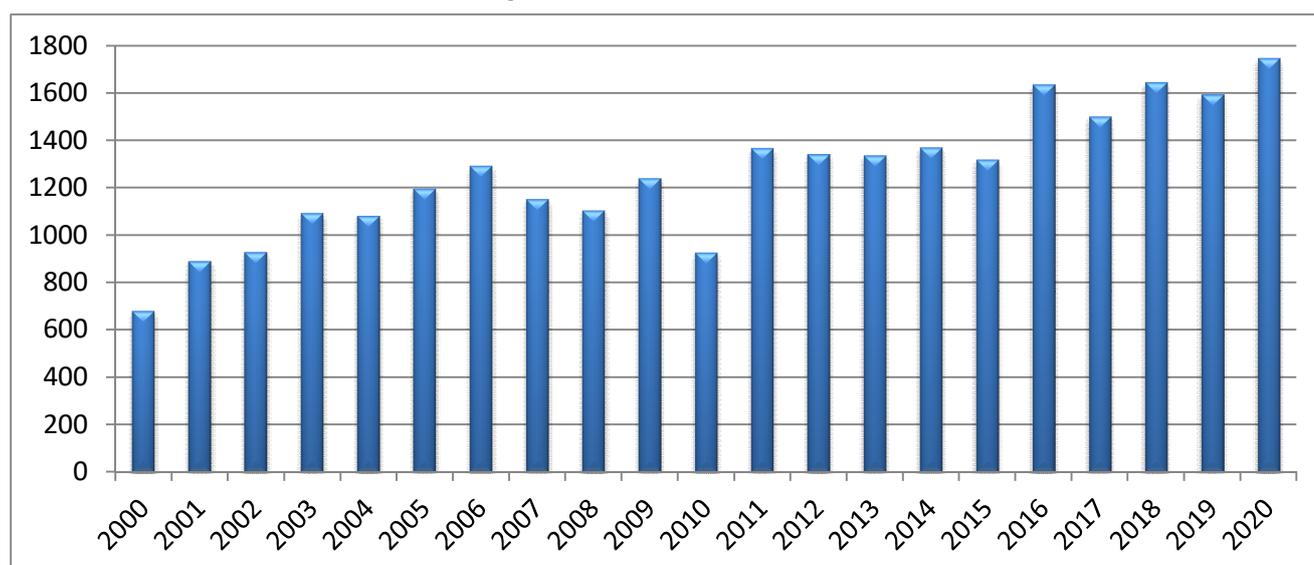
## N. Pubblicazioni



## Impact Factor Grezzo



## Impact Factor Ministeriale



## Progetti finanziati da privati

Ente finanziatore	Denominazione progetto	Posizione nel progetto	Valore totale	Quota di competenza istituto	Anno assegnazione	Importo anno precedente
Compagnia di San Paolo	Una strategia molecolare innovativa, mediante non-coding RNAs, per il trattamento delle sinaptopatie associate a disordini del neurosviluppo	Coordinatore	€ 155.350,00	€ 114.745,00	€ 2.020,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	L'organoide paziente-specifico per quantificare la risposta immunitaria da coniugato zoledronato/anticorpo anti egfr nel cancro del colon	Partner	€ 155.300,00	€ 30.000,00	€ 2.020,00	€ 0,00
Roche	Exosome proteins as promising biomarkers of Oligoarticular JIA extension	Coordinatore	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 2.020,00	€ 50.000,00
Compagnia di San Paolo	Comparison of Step-Up and step-Down therapeutic strategies in Childhood Arthritis	Coordinatore	€ 281.957,00	€ 26.000,00	€ 2.019,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	Ruolo del microbiota in diverse patologie e suscettibilità alla terapia	Coordinatore	€ 172.600,00	€ 172.600,00	€ 2.020,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	Il ruolo e la modulazione dell'infiammazione nelle distrofie muscolari pediatriche: nuove prospettive terapeutiche	Coordinatore	€ 172.600,00	€ 97.300,00	€ 2.020,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	Gaslini-IIT Genomics Alliance (Progetto GIGA)	Coordinatore	€ 172.000,00	€ 89.320,00	€ 2.020,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	Progetto GENIUS-GENETIC Innovation to understand stroke. NGS per l'analisi genetica, la terapia e il follow-	Coordinatore	€ 150.000,00	€ 150.000,00	€ 2.018,00	€ 0,00

	up multi-specialistico dei bambini con stroke					
Compagnia di San Paolo	Plasticità ed eterogeneità delle cellule staminali tumorali nel neuroblastoma umano	Coordinatore	€ 167.000,00	€ 167.000,00	€ 2.018,00	€ 0,00
Compagnia di San Paolo	Ruolo degli ectoenzimi nella nicchia midollare del mieloma multiplo: implicazioni per la immunoterapia	Coordinatore	€ 170.830,00	€ 170.830,00	€ 2.016,00	€ 170.830,00
Compagnia di San Paolo	Nuove strategie nella diagnosi e trattamento della sindrome nefrosica nel bambino	Coordinatore	€ 121.878,00	€ 121.878,00	€ 2.016,00	€ 121.878,00
Compagnia di San Paolo	Biobanca di cellule staminali pluripotenti indotte: una risorsa per lo studio delle malattie rare dell'età pediatrica	Coordinatore	€ 160.161,00	€ 160.161,00	€ 2.016,00	€ 160.161,00

### Progetti finanziati da enti pubblici o fondazioni

Ente finanziatore	Denominazione progetto	Posizione nel progetto	Valore totale	Quota di competenza a istituto	Anno assegnazione	Importo anno precedente
Cystic Fibrosis Foundation	Meeting unmet needs: theratyping orphan cystic fibrosis	Coordinatore	€ 192.758,00	€ 192.758,00	2020	€ 0,00
NIH	The Cure GN network	Partner	€ 400.000,00	€ 80.000,00	2020	€ 75.626,00
NIH	Genomics of mamamlian posterior uretra valves	Partner	€ 523.545,00	€ 85.000,00	2018	€ 53.285,00
AIFA	Comparison of Step-Up and step-Down therapeutic strategies in Childhood Arthritis	Coordinatore	€ 281.957,00	€ 135.657,00	2019	€ 0,00
AIFA	Neurodevelopmental outcome after standard dose sevoflurane vs low dose sevoflurane/dexmedetomidine/remifentani in young children. The TREX Study	Coordinatore	€ 675.308,00	€ 433.862,00	2019	€ 0,00
UE	MERITA Project: a Metadata Registry for ERN-RITA	Coordinatore	€ 195.972,00	€ 43.470,00	2020	€ 97.986,00
UE	PanCareFollowUp: Novel, patient-centred survivorship care to improve care quality, effectiveness, cost-effectiveness and accessibility for survivors and caregivers	Partner	€ 3.999.872,00	€ 451.000,00	2019	€ 0,00
UE	Creation of a pan-European pediatric clinical trial network sponsored by IMI 2 (C4C)	Partner	€ 67.000.000,00	€ 571.250,00	2018	€ 0,00

## 4. L'attività del periodo

### 4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

#### Dati di attività

L'andamento della pandemia COVID 19 ha determinato la sostanziale revisione del sistema di offerta di prestazioni da parte dell'Istituto in coerenza con le indicazioni ministeriali e regionali.

In particolare, facendo riferimento ai principali provvedimenti emergenziali assunti in concomitanza con il lockdown iniziato il 9 marzo, si è proceduto a:

- ✓ riconvertire i posti letto di degenza ordinaria con attivazione di un'area "buffer-pazienti covid positivi" dotata di 34 posti letto di media-bassa intensità, di 12 posti letto di semi-intensiva e di 4 posti letto intensivi entrambi covid positivi;
- ✓ destinare a pazienti "covid free" i restanti posti letto;
- ✓ limitare l'attività chirurgica ai soli interventi urgenti o non differibili per esigenze cliniche;
- ✓ limitare l'attività ambulatoriale alle sole urgenze U e B.

A seguito delle limitazioni alla mobilità si è significativamente ridotto il flusso di pazienti provenienti da fuori regione.

Al fine di fornire elementi atti a stimare l'impatto della pandemia sull'attività dell'Istituto vengono in tabella 1 presentati dati 2019-2020 per gli indicatori più significativi.

Tab. 1 indicatori di attività

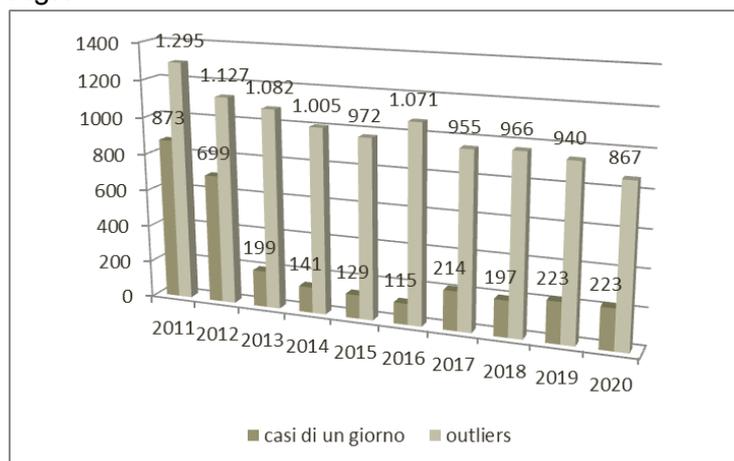
	2019	2020	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
N° dimessi	14.741	12.595	-2.146	-14,56
di cui n° dimessi fuori regione	6.072	4.562	-1.510	-24,87
Peso Medio	1,12	1,09	-0,03	
Tasso di Occupazione	90	90	-	
Durata media degenza	5,48	5,44	+0,04	
N° accessi di DH e DS	25.001	18.516	-6.485	-25,94
N° cicli DS	1.721	1.313	-408	-23,71
Accessi ambulatoriali	115.943	92.923	-23.020	-19,85
Prestazioni ambulatoriali	598.592	439.718	-158.874	-26,54
di cui diagnostica in sedazione radiologica e neuroradiologica	2.302	2.011	-291	-12,64
Interventi chirurgici e procedure diagnostiche terapeutiche in sedazione con accessi vascolari	8.505	6.853	-1.652	-20,08
Costo farmaci assistenza	14.735.414	14.080.815	-654.599	-4,44
Costo farmaci innovativi	3.236.469	2.666.791	-569.678	-17,60
Costo diagnostici e reagenti	6.895.357	7.129.971	234.614	+3,40
Costo dispositivi e altro materiale sanitario	8.814.434	8.641.302	-173.132	-1,96
Fatturato	87.653.764	72.720.441	-14.933.323	-17,03

In figura 1 viene riportato l'andamento del numero dei casi di un giorno e di quelli outliers.

I primi rappresentano i ricoveri in regime ordinario con durata della degenza inferiore a due giornate e comprendono sia i casi di pazienti entrati ed usciti nella stessa giornata, sia quelli con una sola notte trascorsa in ospedale.

I casi outliers riguardano i ricoveri in regime ordinario la cui durata della degenza è superiore alla soglia specifica prevista per il DRG di riferimento.

Fig.1



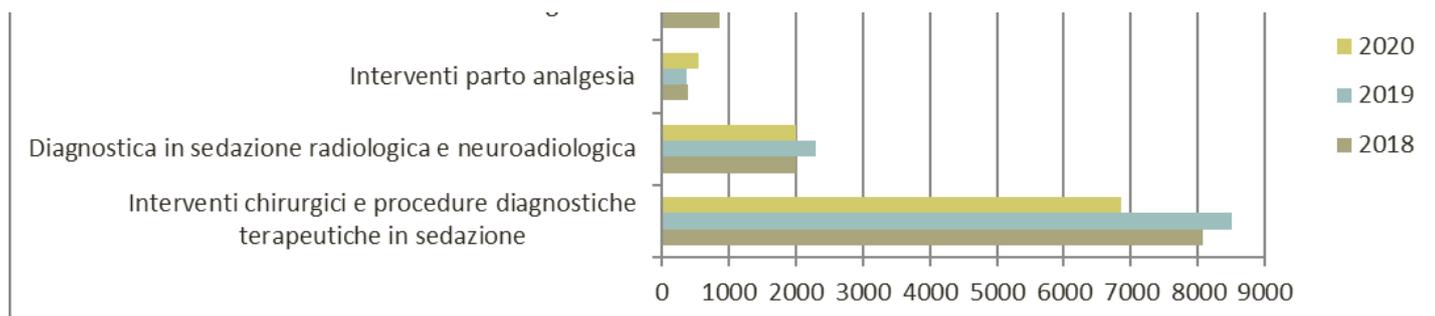
La tabella 2 riporta la complessità della casistica rilevata nel complesso e riferita a pazienti liguri e provenienti da fuori regione.

Tab. 2 complessità della casistica per provenienza

	2018	2019	2020
PM	1,08	1,06	1,06
PM liguri	1,04	1,06	1,05
PM extra regione	1,24	1,22	1,25

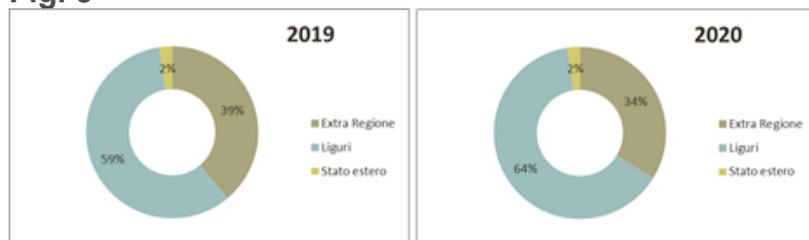
In figura 2 sono riportati i volumi relativi alle prestazioni eseguite in sedazione per attività diagnostico-terapeutica.

Fig. 2

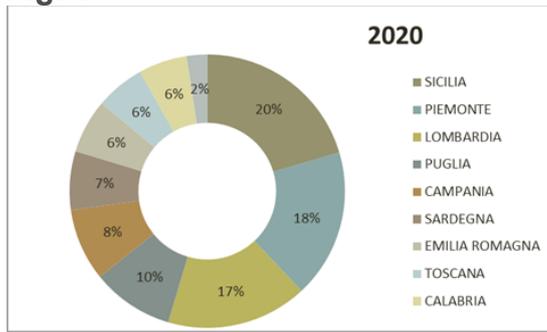


In figure 3 e 4 la provenienza dei pazienti in quota percentuale

Fig. 3



**Fig. 4**



#### **4.4 RICERCA**

Di seguito viene riportata in maniera descrittiva l'attività scientifica 2020 relativamente ai progetti di ricerca corrente attivati o tuttora in corso presso le diverse unità operative coinvolte, nell'ambito delle linee di ricerca istituzionali, nonché i progetti di ricerca finalizzata tuttora in corso relativi a finanziamenti approvati negli anni precedenti.

##### **Linea 1 Strategie Diagnostico-Terapeutiche Innovative e Malattie Rare**

---

###### **New European guidelines on CFTR-related disorders – Prof. Carlo Castellani**

###### **Description**

A small group (CORE GROUP) will lead the initiative and decide on the following:

- Content of the paper(s)
- Project methodology
- Topics and authors
- Timeline
- Publication strategy

Authors selected by the core groups will develop specific topics. All these will be discussed during a two day consensus conference. Areas where general agreement is reached will be collated and papers will be submitted for publication.

The Core group will discuss rules for literature review and grading of recommendations.

###### **Scientific Report 2020**

The timeline has been significantly slowed down by the COVID19 pandemic

A preliminary draft on biomarkers for diagnosis of CFTR-related disorders has been prepared

A list of contributors already or to be contacted has been completed:

Australia: Chee (Keith) Ooi, Peter Middleton

Belgium: Kris DeBoeck, Francois Vermeulen, Veerle Vloeberghs, Elke De Wachter

Canada: Tania Gonska

Denmark: Marianne Skov

France: Dominique Debray, Isabelle Fajac, Emmanuelle Girodon, Roger Mieusset, Anne Munk, Isabelle Sermet,

Germany: Simon Graber, Jochen Mainz, Lutz Nährlich, Carsten Schwarz, Burkhard Tummler, Silke Von Koningsbruggen

Israel: Malena Cohen-Cymerknoch, Eitan Kerem, Michael Wilschanski

Italy: Carlo Castellani, Paola Melotti

The Netherlands: Frank Bodewes, Inez Bronsveld

Russia: Viacheslav Chernykh

Switzerland: Jürg Barben, Andreas Jung

UK: Helen Beer, James Chalmers, Siobhan Carr, Dilip Nazareth, Daniel Peckham, Nick Simmonds, Kevin Southern, JP Tolland JP

USA: Garry Cutting, Donald Devanter, Phil Farrell, Manu Jain, Jerry Nick, Steve Rowe, Marty Solomon

A list of questions has been prepared:

#### Definition

Does the Bombieri definition of CFTR-RD need to be changed or updated?

Are CFTR-RDs only mono- or also poly-organ conditions?

#### A. Components of definition

##### I) biomarkers of CFTR dysfunction

1a. What surrogate biomarkers of CFTR dysfunction can be used to define CFTR-RDs in the individual?

1b. What range of values can be used in the above biomarkers to define CFTR-RDs?

1c. Can CFTR genotype be used as a surrogate of level of function in the individual?

1d. How should variability of biomarkers results be taken into account?

##### II) clinical manifestation

1a. What is the definition of CBAVD?

1b. How is CBAVD diagnosed?

1c. Is CUAVD a CFTR-related disorder too?

1d. Are there non CFTR-related CBAVD?

1e. Should individuals with isolated CFTR-RD CBAVD be followed-up?

2a. What is the definition of idiopathic chronic or acute recurrent pancreatitis?

2b. What are the diagnoses alternative to CFTR-RD and how should they be excluded?

3c. Should individuals with isolated CFTR-RD idiopathic chronic or acute recurrent pancreatitis be followed-up?

3a. What are the bronchiectasis diagnoses alternative to CFTR-RD and how should they be excluded?

3b. How to tell apart CFTR-RD and CF bronchiectases?

4a. Is there enough evidence to include some ENT conditions among CFTR-RDs?

4b. If so, what are these conditions?

4c. What are the alternative diagnoses and how should they be excluded?

4d. Should individuals with isolated CFTR-RD ENT be followed-up?

5a. Is there enough evidence to include ABPA among CFTR-RDs?

5b. What are the diagnoses alternative to CFTR-RD and how should they be excluded?

5c. How to tell apart CFTR-RD and CF ABPA?

5d. Should individuals with isolated CFTR-RD ABPA be followed-up?

6a. Is there enough evidence to include primary sclerosing cholangitis among CFTR-RDs?

6b. What are the diagnoses alternative to CFTR-RD and how should they be excluded?

6c. Should individuals with isolated CFTR-RD primary sclerosing cholangitis be followed-up?

7a. Is there enough evidence to include aquagenic wrinkling among CFTR-RDs?

7b. What are the diagnoses alternative to CFTR-RD and how should they be excluded?

7c. Should individuals with isolated CFTR-RD aquagenic wrinkling be followed-up?

#### B. Care

1a. How, where and how long individuals with the conditions defined above, as CFTR-RD, should be followed? (to be answered for each condition)

1b. If CFTR-RD is polyorgan, which condition should drive the follow-up plan?

2a. How should individuals with the conditions defined above, as CFTR-RD, be treated? (to be answered for each condition)

2b. Should individuals with the conditions defined above, as CFTR-RD, have access to CF-specific medicines, including modulators? (to be answered for each condition)

2c. Should diverse forms of CFTR-RDs be treated differently?

3a. How should individuals with the conditions defined above, as CFTR-RD, be ICD classified? (to be answered for each condition)

4a. What information about clinical evolution and reproductive risks should be given to CFTR-RD patients?

C. Future research

1a. Should a CFTR-RD registry be established and according to what criteria?

2a. Are CFSPID children at risk of developing CFTR-related disorders?

2b. Can that risk be quantified?

3a. Is there a need of clinical trials testing CF medicines in CFTR-RDs?

3b. Is this need specific of only some CFTR-RDs?

3c. How can these trials be designed in terms of inclusion criteria and endpoints?

D. Other

1. What are the barriers to the implementation of these guidelines and how can they be overcome?

2. What are the opportunities to implement these guidelines and how can they be exploited?

3. What are the best strategies to disseminate this document?

4. How can the implementation of these guidelines be monitored?

---

### **Monitoring the quality of cystic fibrosis care in adult patients followed in pediatric centers – Prof. Carlo Castellani**

#### **Description**

A national audit will be conducted on adult patients with CF who attend all European pediatric CF Centers. These centers will be asked to complete an electronic case report form (CRF) for each enrolled patient

#### **Scientific Report 2020**

The list of indicators has been finalized

A sample of approximately 50 Cystic Fibrosis Centers following adult patients has been selected, and contacts identified

Material for submission to the Ethics Committee of the coordinating center prepared

Please note that the project timeline has been considerably slowed down by the COVID19 pandemic.

---

### **Management and implementation of registries for rare diseases and conduction of observational studies for the diagnosis of rare diseases of metabolism and other congenital defects – Dott.ssa Maja Di Rocco**

#### **Description**

Management and implementation of registries for rare diseases and conduction of observational studies for the diagnosis of rare diseases of metabolism and other congenital defects.

#### **Scientific Report 2020**

We are solving the problem of migration of data concerning patients with lysosomal diseases from observational studies (post-marketing phase IV studies) to international registries. Concerning Lesch-Nylian disease, we have collected data from 15 Italian patients.

---

### **Optimization of cytometric methods in the field of translational diagnostics – Dott.ssa Genny Del Zotto**

#### **Description**

Considering the great flexibility and adaptability of traditional cytofluorimetry, cell sorting, and imaging flow cytometry methods, our activity will be focused on the standardization of multiparametric panels,

already tested in previous collaborative studies, that can be used systematically in the study of different diseases. This will contribute to an in-depth knowledge of the immunological features of patients and will allow the improvement of both diagnostic and prognostic/therapeutic approaches.

Furthermore, cytofluorimetry is increasingly proving to be a useful method also in the study and characterization of extracellular vesicles. Given the potential prognostic and diagnostic importance of these latter, one of our priorities is to develop or optimize methods for their detection and to study their phenotype in healthy subjects and in different diseases.

The presence of state-of-the-art cell separators will also allow the different research groups collaborating with the Core Facilities laboratories to carry out studies more focused on diseases of interest for the Istituto Gaslini, also considering very small or neglected disease populations.

Cell imaging based on cytofluorimetry will allow, as in the past, checking of data obtained with cytofluorimetry and the execution of studies on apoptosis, translocation, compartmental co-localization, and cell-cell interaction.

In order to guarantee optimization and standardization of the results obtained and their correct interpretation, all the activities of the Core Facilities will be carried out in collaboration with experts in the field from Gaslini or from other national or international research institutions.

### **Scientific Report 2020**

- Application of T and NK cell immunophenotypic maturation panels to onco-haematological studies in collaboration with Prof. Lemoli's group and Prof. Marcenaro (both belonging to the University of Genoa).
  - Setting of imaging flow cytometry panels for the functional characterization of rheumatological pathologies in collaboration with the research group of Dr. Gattorno and Dr. Volpi (Rheumatology unit of Istituto Giannina Gaslini)
  - Setting of immunophenotypic panels to study the murine model of P2X7 deficiency dystrophy. The first part of these panels has been published, see publication below.
- 

### **Partecipation in international RCT within the CTN of the European Society Cystic Fibrosis – Prof. Carlo Castellani**

#### **Description**

The Centre has already participated in 12 RCT.

4 have been completed:

- Part 1 HIT-CF Project Stratifying Cystic Fibrosis Patients Based on Intestinal Organoid Response To Different CFTR-modulators
- VX18-445-104A Phase 3, Randomized, Double-blind, Controlled Study Evaluating the Efficacy and Safety of VX-445 Combination Therapy in Subjects With Cystic Fibrosis Who Are Heterozygous for the F508del Mutation and a Gating or Residual Function Mutation (F/G and F/RF Genotypes)
- JBT101-CF-002 A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase 2 Trial to Evaluate Efficacy and Safety of Lenabasum in Cystic Fibrosis
- CrISP La prevalenza dell'incontinenza urinaria nella popolazione italiana affetta da Fibrosi Cistica

3 RCT are presently ongoing:

- VX14-661-110 A Phase 3 Open-label, Rollover Study to Evaluate the Safety and Efficacy of Long-term Treatment with VX-661 in Combination with Ivacaftor in Subjects Aged 12 Years and Older With Cystic Fibrosis, Homozygous or Heterozygous for the F508del-CFTR Mutation
- VX17-445-105 A Phase 3, Open-label Study Evaluating the Long-term Safety and Efficacy of VX-445 Combination Therapy in Subjects With Cystic Fibrosis Who Are Homozygous or Heterozygous for the F508del Mutation
- VX18-445-110 A Phase 3, Open-label Study Evaluating the Long-term Safety and Efficacy of VX-445 Combination Therapy in Subjects With Cystic Fibrosis Who Are Heterozygous for the F508del Mutation and a Gating or Residual Function Mutation (F/G and F/RF Genotypes)

4 are going to start and will probably be carried out in 2021:

- VX19-445-117 A Phase 3b Open-label Study to Assess the Effect of Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor on Glucose Tolerance in Cystic Fibrosis Subjects with Abnormal Glucose Metabolism
- CHOICES A Multicentre, Randomised, Double-Blind, Placebo-Controlled, Crossover Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Dirocaftor/Posenaftor/Nesolicaftor in Subjects with Cystic Fibrosis Aged 18 Years or Older
- cASPerCF Prospective validation and clinical evaluation of a new posaconazole dosing regimen for children and adolescents with cystic fibrosis and Aspergillus infection.
- CRC2018\_03 Clinical follow-up of CF patients carrying a residual function mutation: a five years cohort study

### Scientific Report 2020

Part 1 HIT-CF Project: rectal biopsies of 26 patients with CF and CFTR mutations not responsive to presently available modulators; organoid study of new compounds on the cultivated cells from biopsies  
 JBT101-CF-002: the study has not reached the predetermined primary outcome  
 CrISP: 27 pts collected; analysis in progress  
 VX18-445-104: results not available yet

---

### Patient Engagement in Cystic Fibrosis: a cross-sectional multistakeholder study – Prof. Carlo Castellani

#### Description

A cross-sectional quantitative and qualitative study of psychosocial scope on subjective perceptions and disease experiences is proposed.

More specifically, two subsequent phases are planned for quantitative and qualitative research, respectively.

Aim of the first phase (quantitative research) is to obtain patient, caregiver, and doctor engagement levels and to measure the other variables implicated in this process.

Aim of the second phase is to explore in depth the lived experiences of patients and caregivers. This is a subsample selected from the sample that has participated in the quantitative research phase.

At the conclusion of our study and on the basis of the data obtained, we believe we will obtain relevant information allowing the evaluation of good clinical practices related to the engagement level. Finally, our objective is to define possible clinical guidelines to support engagement for the treatment of Cystic Fibrosis.

#### Scientific report 2020

The current study has been concluded in August 2020, according to the timeline of the research project promoted by the Italian Cystic Fibrosis Research Foundation, and in December 2020 we provided a report related to the collected data.

We have obtained interesting results concerning Patient Engagement, Caregiver Engagement, and Doctor Work Engagement, in relation to the other psychological factors considered, in the specific context of Cystic Fibrosis.

Concerning the quantitative phase of this study, we report the following results:

- All the three targets show high levels of engagement. The interviewed sample (n patients = 97; n caregivers = 12) reported overall high levels of engagement (84% for patients and 87% for caregivers). Physicians (n = 4) reported high level of work engagement: in a scale from 1 to 6 the average is 4.8.
- Patients reported 84.7% of mild/moderate anxiety symptoms and 34.7% of mild/moderate depressive symptoms. These data highlight a quite relevant level of anxiety, that represents a marker of a significant psychological distress.
- Furthermore, 30% of patients reported intermediate adherence to inhalation therapies and 18.9% low adherence, half of the sample (51.1%) reported high adherence. These data represent a significant marker that could be better analyzed in the light of a considerable treatment burden, which could significantly affect the psychological conditions of CF patients.

- Higher levels of engagement are more frequently associated with high levels of medication adherence and self-efficacy in the management of the disease.
- Higher levels of engagement are associated with better mental health: actually, the better the engagement positions, the lower the depressive symptoms.
- These results suggest the importance of promoting the active role of the patient in the therapeutic path, with regard to the caregiver.
- Data from the study show that, despite the high levels of engagement, more than half of the sample reported anxious and depressive symptoms: this underlines the need to improve interventions of psychological support both for the patients and the parents.
- Regarding physicians, despite their high level of work engagement, it was found that they could have room for improvement in their perception of efficacy and behaviour in supporting patient engagement.

The qualitative data showed that both patients and parents go through a path of psychological maturation that leads them to acquire a growing awareness of their role in the management of the disease (engagement), perceiving different aspects of life, which emerged as more crucial from the analysis:

- which identity to play in the care path;
- what relationship to maintain with the healthcare team;
- how to cope with the uncertainty of the disease;
- how to conceive the role of therapies and their impact on daily life;
- what is the value of the social network and the involvement in relationships.

We report the following practical implications on the basis of the results obtained from this study:

- Investigating psychological factors linked to health-related aspects has a value for a good clinical practice and for managing this chronic disease, that compromises patient and also caregiver quality of life;
  - Clinicians could support patients and caregivers, promoting shared choices related to characteristics and needs of the family, implementing personalized therapeutic programs to ensure the efficacy;
  - The role of engagement in the management of a chronic disease like CF has proved to be a key factor for a good clinical practice and for more effective treatment results, confirming the study hypothesis and the insights from the literature.
- 

## **Proteomics and Metabolomics applied to Precision Medicine: innovative methods of patient stratification based on the correlation between Big Data and Clinic – Dott. Andrea Petretto**

### **Description**

The development of sophisticated analysis techniques, such as the study of the metabolic and proteomic profile of biological samples by means of high-resolution mass spectrometry, will be a fundamental step for the characterization of the pathogenetic mechanisms underlying diseases and consequently an additional tool for the stratification of patients. To achieve this goal we will have to build new study models that take into account all possible clinical variables, a large number of biological replicates, structured in different time points to have statistical strength and be predictive. Therefore, in order to improve the reproducibility of advanced experimental designs and minimize the loss of precious samples, part of our research will be dedicated to the miniaturization of processes for the preparation of biological samples, thus reducing the amount needed for the experiment, and their automation, eliminating sources of human error. At the same time, we will start systematic cataloging of the most relevant metabolites in the pathophysiological processes of interest in order to build an experimental library of compounds, thus increasing the accuracy and precision of our analyses in the clinical field. In the same way, to address the complexity of the results obtained, we want to implement systemic approaches that integrate Proteomics, Metabolomics but also Genomics and Transcriptomics with clinical stratification. An example is the Weighted Co-expression Network Analysis (WGCNA), which correlates Omic data expression to clinical phenotype. WGCNA could provide a functionally oriented way to identify new biomarkers and biological processes relevant to the pathology. The graphical representation of the results will then be performed with software dedicated to network analysis such as Perseus or Cytoscape.

The described activities are carried out thanks to an avant-garde technological endowment and highly qualified personnel. These requirements, if further implemented, could lead the Core Facilities to acquire the role of reference center for Proteomics and Clinical Metabolomics applied to Precision Medicine, also for entities that do not have such technology but that, by providing their own case studies, would contribute to deepen the bi-directional association between biological and clinical data, with a view to a correct framing and a more targeted management of the patient, an objective of collective interest.

The development of this project would make it possible to:

- Coordinate, centralize, and optimize the programming set out in the lines of research 2018-2020.
- Strengthen scientific research in the field of pathologies of strategic interest for the Gaslini Institute, virtuously involving all Units, from Departments to Research Laboratories.
- To promote excellence in the field of diagnosis and treatment of diseases.
- To become a reference center (for example for rare diseases).
- To increase and update the didactic offer, promoting specialized courses aimed at reducing the distance, still existing today, between the advancement of omic technologies in general, of proteomics/metabolomics in particular, and the medicine practiced in everyday life.

### **Scientific report 2020**

In the context of the existing collaborations, the results obtained mainly concerned the following:

i) Rheumatology - Nephrology Serum anti-dsDNA and anti-nucleosome IgGs have been proposed as signatures for SLE and LN in limited numbers of patients. We sought to show higher sensitivity and specificity of the same antibodies with the IgG2 isotype and included IgG2 antibodies vs specific intracellular antigens in the analysis. Nephritogenic IgG2 antibodies represent a specific signature of SLE/LN, with a few overlaps with other rheumatologic conditions. High levels of anti-ENO1 and anti-H2A IgG2 correlated with SLE activity indexes and were discriminatory between SLE patients limited to the renal complication and other SLE patients. ii) Neuroscience. Microglia are brain-resident immune cells and regulate mechanisms essential for cognitive functions. Down syndrome (DS), the most frequent cause of genetic intellectual disability, is caused by a supernumerary chromosome 21, containing also genes related to the immune system. In the hippocampus of the Dp(16) mouse model of DS and DS individuals, we found activated microglia, as assessed by their morphology; activation markers; and, for DS mice, electrophysiological profile. Our results suggest an involvement of microglia in Dp(16)-mouse cognitive deficits and identify a new potential therapeutic approach for cognitive disabilities in DS individuals. iii) Oncology. Retinoblastoma (RB) is the most common tumor of the eye in early childhood. Although recent advances in conservative treatment have greatly improved the visual outcome, local tumor control remains difficult in the presence of massive vitreous seeding. Traditional biopsy has long been considered unsafe in RB, due to the risk of extraocular spread. Thus, the identification of new biomarkers is crucial to design safer diagnostic and more effective therapeutic approaches. Exosomes, membrane-derived nanovesicles that are secreted abundantly by aggressive tumor cells and that can be isolated from several biological fluids, represent an interesting alternative for the detection of tumor-associated biomarkers. In this study, we defined the protein signature of exosomes released by RB tumors (RBT) and vitreous seeding (RBVS) primary cell lines by high resolution mass spectrometry. iv) Metabolism. Maternal nutrition during pregnancy influences offspring health. Dietary supplementation of pregnant women with (n-3) long-chain polyunsaturated fatty acids (PUFA) was shown to exert beneficial effects on offspring, through yet unknown mechanisms. Here, we conducted a dietary intervention study on a cohort of 10 women diagnosed with threatened preterm labor with a nutritional integration with eicosapentaenoic and docosahexaenoic acids. Microvesicles (MV) isolated from arterial cord blood of the treated cohort offspring and also of a randomized selection of 10 untreated preterm and 12 term newborns, were characterized by dynamic light scattering and analyzed by proteomic and statistical analysis. This study confirms that MV are a representative sample of the individual status and the efficacy of dietary intervention with PUFA in human pregnancy in terms of lowered inflammatory status, increased gestational age, and weight at birth.

---

## **Genetic, genomic, and functional study of rare diseases for the development of innovative therapeutic strategies – Dott.ssa Isabella Ceccherini**

### **Description**

Besides traditional methods for mutation search, gene expression analysis, and study of mutation effects, the development of advanced strategies for innovative therapies will be pursued through the following:

1. Identification of new molecular targets and pharmacological modulators for genetic diseases or diseases of pediatric interest.
2. Development of new in vitro models and assays based on high-content imaging, bio-mechanical properties, and gene expression to study physiopathological biological processes.
3. Analysis of gene expression profiles obtained in different in vitro and in vivo conditions using appropriate software for the identification of new molecular targets and repositioning of already known drugs.
4. Cellular and/or gene therapy approaches aimed at recovering from the defect underlying the various diseases, if necessary using high-throughput screening (HTS) on suitable cellular models

### **Scientific report 2020**

1. A series of bio-mechanical tests are being developed in collaboration with Dr F. Viti (Istituto Biofisica, CNR) by using fibroblasts from patients affected by chronic intestinal pseudo-obstruction (CIPO)

and controls. The assay(s) that will be able to better discriminate between patients and controls will be used in subsequent studies to i) stratify patients according to their genotype at the ACTG2 locus, and ii) assess the effect of treatment to recover a correct phenotype (Viti et al., manuscript in preparation)

2. the RNA-seq based transcriptome approach was applied to cells expressing PHOX2B wild type or the most severe polyalanine expansion, either in the presence or absence of 17-AAG, a drug already demonstrated as beneficial in vitro, to investigate the whole transcripts deregulated in the presence of the PHOX2B mutation. Bioinformatics analysis of results allowed us to confirm pathways already observed in polyalanine pathogenesis in both in vitro studies and in patients; moreover, treatment with 17-AAG showed that such pathways were rescued, as expected. This approach recapitulates the molecular pathogenesis of PHOX2B polyalanine expansion mutations in Central Congenital Hypoventilation Syndrome (CCHS), confirming the strength of the RNAseq-based approach and the suitability of this cellular model to study CCHS molecular pathogenesis (Bachetti et al., manuscript in preparation)

3. A zebrafish model for Alexander Disease (AxD) has been developed to obtain a more suitable system for drug screening than cell cultures. In particular, embryos expressing the human GFAP gene, carrying the most severe p.R239C under the control of the zebrafish gfap gene promoter, underwent functional validation to assess several features already observed in in vitro and other in vivo models of AxD, such as the localization of mutant GFAP inclusions, the ultrastructural analysis of cells expressing mutant GFAP, the effects of treatments with ceftriaxone, and the heat shock response. Our results confirmed that zebrafish is a suitable model both to study the molecular pathogenesis of GFAP mutations and to perform pharmacological screenings, useful to search for therapies in AxD (Candiani et al., 2020).

4. We contributed to develop a novel NLRP3 Knock In (KI) mouse model for Cryopyrin associated periodic syndromes (CAPS) aimed at studying amyloidosis, a common complication of CAPS, and at testing novel therapeutic approaches. The model displayed immunological and clinical phenotype of CAPS, including amyloidosis. Remarkably, a trial with high doses of Proton pump inhibitors (PPIs) in KI mice showed a clear clinical impact with reduction of inflammatory manifestations, regression of amyloid deposits, and increased survival. The clinical improvement was accompanied by the normalization of pro- and anti-inflammatory cytokine production by macrophages. The strong therapeutic effectiveness associated with the lack of toxicity indicates that PPIs could provide a relevant adjuvant effect to the anti-IL-1 drugs in many IL-1 driven diseases (Bertoni et al., 2020)

---

## **Development and validation of new methods for the determination of drugs and metabolites in biological fluids by liquid chromatography-tandem mass spectrometry (LC-MS) – Dott. Gino Tripodi**

### **Description**

Clinical mass spectrometry is one of the fields of increasing interest in medicinal chemistry. If compared to immunoassays, the use of LC-MS allows a more accurate analysis and quantification of a large range of molecules (endogenous or exogenous) starting from very small amounts of samples from different biological matrices (blood, urine, cerebrospinal fluid (CSF)). Moreover, it can be used in combination with microsampling devices in order to minimize blood withdrawal and facilitate sample storage and shipment.

This technology is of great help for the development of patient-centered methods for therapeutic drug monitoring in different fields of medicine (hematology, oncology, rheumatology, infectiology, neurology). Moreover, it allows the analysis of metabolites involved in the diagnostic and prognostic workflow of several illnesses such as pediatric malignancies (neuroblastoma).

### **Scientific Report 2020**

In 2020, we developed and validated different laboratory methods based on liquid chromatography-tandem mass spectrometry for the measurement of different molecules in different biological matrices and applied them to the clinical practice and to pharmacokinetic (PK) studies. In particular, we developed a method for the determination of four drugs (caffeine, betamethasone, clonidine, and furosemide) in cerebrospinal fluid of preterm infants as part of a collaborative project with the Department of Pediatrics, University of Lund, Sweden. The method could be useful for further clinical studies to describe the PK

aspects of these drugs in neonatal medicine. We also developed a method for the determination of medical cannabis constituents and applied it to a PK study conducted at G.Gaslini Institute on pediatric patients treated with cannabis decoctions. Moreover, we developed a method for the determination of cannabidiol (CBD) using both plasma and dried blood spot. A microsampling technique (volumetric absorptive microsampling device) has also been applied to capillary blood of pediatric patients treated with cannabidiol for the treatment of epilepsy. We also developed a method for the determination of tranexamic acid (TXA) used in paediatric craniosynostosis surgery in the course of a multicenter trial in collaboration with the Boston Children's Hospital (Dr Susan Goobie, Italian PI Dr. Nicola Disma).

---

## **Genetic, genomic, and functional study of rare diseases for the development of diagnostic strategies – Dott.ssa Isabella Ceccherini**

### **Description**

In addition to traditional methods for the detection of mutations, gene expression analysis, and study of mutation effects, advanced NGS strategies for genetic diagnosis will be pursued. In particular, we will focus on the following:

1. Research and development of genomic panels for the identification of noncoding variants able to modify the clinical manifestation of diseases characterized by incomplete penetrance and variable expressivity
2. Identification of new genes and study of undiagnosed patients by Whole Exome Sequencing (WES)
3. Whole Genome Sequencing (WGS) performed in patients still undiagnosed after inconclusive WES analysis
4. Analysis of gene expression profiles obtained in different in vitro and in vivo conditions through appropriate online software for the characterization of pathogenic mechanisms underlying specific hereditary diseases
5. Development and/or optimization of cellular and molecular assays designed for the characterization of primary cells from patients, or expression heterologous systems, for the functional validation of variants identified by NGS.

### **Scientific Report 2020**

#### Congenital central hypoventilation syndrome (CCHS)

We continued to pursue our objectives, in particular we : i) studied both germline and mosaic mutations in CCHS and their families, with the identification of new carriers; ii) undertook a massive NGS sequencing approach to search for genetic coding and noncoding factors, both in cis and in trans, able to modulate the effect of PHOX2B mutations, as in cases of reduced penetrance and variable expressivity; iii) experimentally tested the effect of selected PHOX2B variants with respect to the post-transcriptional regulation (splicing and transcript stability/effects of miRNA on 3'UTR); iv) defined the phenotypic spectrum associated with PHOX2B mutations, including not only CCHS but also HSCR, NB, ALTE, and possibly SIDS; v) contributed to elaborate the new Guidelines for diagnosis and management of congenital central hypoventilation syndrome (Trang et al., 2020).

#### Alexander Disease (AxD)

By applying an NGS approach to the sequencing of the entire genomic region of the GFAP gene, we continued to look for genetic factors capable of modifying the course of the disease, namely a correlation among clinical phenotype, age of onset, and gene expression. We are also going to report the GFAP mutations (> 100) that we have identified so far in our laboratory by analyzing those affected by Alexander's disease (manuscript in preparation). Finally, we undertook the study of the molecular effects of a series of specific GFAP mutations having atypical clinical effects, and are going to report their effect on the splicing of the transcript, in collaboration with colleagues of the Neurological Besta Institute (MI).

Enteropathies: visceral myopathies and intestinal neuropathies (CIPO + HSCR).

In addition to test for mutation at respective relevant genes in all patients affected by these disorders, we started an NGS (WES) study of negative cases with visceral myopathy in order to identify new genes responsible for CIPO/VSCM. Two new genes have been identified and are being reported. In the

meantime, we published the update of our series of ACTG2 mutations (Matera et al, in press) and we are going to submit the CIPO case series found with mutation of the MYH11 gene. In addition, we have collaborated to unravel four novel HSCR candidate genes, expressed in embryonic and fetal gastrointestinal tissues, in the pathoetiology of this condition (Mederer et al., 2020).

#### Autoinflammatory syndromes and hemato-immunological disorders

In these conditions, we started a search for new genes through Whole Exome Sequencing (WES) and, once the latter was found negative, a Whole Genome Sequencing (WGS) was undertaken, within a collaboration with the Italian Institute of Technology (IIT) (several manuscripts in preparation). In addition, we published the following results: i) NGS-based gene panel in undifferentiated autoinflammatory diseases that identified patients with colchicine-responder recurrent fevers (SURF) (Papa et al., 2020); ii) an update of the ISSAID/EMQN Best Practice Guidelines for the Genetic Diagnosis of Monogenic Autoinflammatory Diseases in the Next-Generation Sequencing Era (Shinar et al., 2020); iii) a series of cases affected by late-onset and long-lasting autoimmune neutropenia (Fioredda et al., 2020); iv) single cases affected by DIRA and LRBA defect, respectively (Mendonca et al., 2020; Maggiore et al., 2020).

#### Pediatric Stroke

The development of a diagnostic, therapeutic and rehabilitative approach to infants and children with stroke has also been carried out on the genetic front. After the description of our initial experience with an NGS panel of 15 genes (Grossi et al., 2020), we worked on an NGS gene panel that includes 183 genes involved to date in the pathogenesis of pediatric stroke, followed by by exome sequencing (WES) and/or genome sequencing (WGS) in all patients who tested negative at the first investigation. Some observations are reported separately, such as the case series of spontaneous vessel dissection and that of ABCC6 heterozygous individuals affected by a forma frusta of the PXE disorder (manuscripts in preparation)

Search for new genes, and study of patients with rare diseases otherwise undiagnosed through Whole Exome Sequencing and Whole Genome Sequencing.

The families to be subjected to this approach are being continuously selected in our daily activity. They suffer from various disorders, having in common the lack of a diagnosis, and are routinely transferred to IIT for sequencing. The workflow has been implemented with the bioinformatics unit that guarantees a sophisticated and effective data analysis.

In particular, two sequencing projects have been started, coordinated by our group, that will take advantage of the above workflow and the collaboration of the IIT (Prof A. Cavalli):

1. RF-2018-12366314 Whole Genome Sequencing into the diagnostic workflow of rare diseases: a cost-effectiveness evaluation in a heterogeneous population of patients with inconclusive Whole Exome Sequencing, involving the WGS analysis of patients whose WES test was inconclusive;
2. FOREUM Foundation In-depth analysis of immunological, genetic and clinical aspects of the thrombo-inflammatory disorder triggered by SARS-CoV-2 and their correlation with autoinflammatory/systemic rheumatic diseases, involving the WGS analysis of 200 patients affected by different severity degrees of COVID-19.

---

### **Multimic approach for the identification of new leukocytes biomarkers directly related to a restored CFTR activity following ex vivo treatment with VX770 – Prof. Carlo Castellani**

#### **Description**

We plan to assay CFTR activity on leukocytes of 15-20 CF patients carrying III gating mutations and non-gating mutations with residual functioning CFTR, before and after ex vivo treatment with VX770, in order to correlate the CFTR functional recovery with protein and metabolite changes identified by a subsequent proteomic analysis. We also plan to assay CFTR activity on leukocytes of 6 patients already on Ivacftor therapy.

- a) HS-YFP assay on leukocytes.
- b) Proteomic analysis on PBMC and monocytes with liquid chromatography mass spectrometry (LC-MS).

## Scientific Report 2020

To achieve the objectives of the project, we have selected 15 patients with residual functional mutations all candidates for therapy with ivacaftor to be treated ex vivo with VX770. We then isolated leukocytes from patients and treated them with VX770 for 24 h. The cells were then split into two sets, one set tested for CFTR activity, and the other lysed, digested, and analyzed with shotgun proteomics analysis in order to identify and quantify the protein abundance in the samples in order to assess which proteins had changed after treatment with the drug. Of the 15 leukocyte samples analyzed for CFTR activity, 10 were positively responsive and 5 were unresponsive following treatment with VX770.

The proteomic analysis was carried out on the same samples. The analysis identified specific leukocyte proteomic profiles composed of more than 1500 proteins. The statistical analysis based on protein abundance reported the presence of a total of 604 modulated proteins in relation to the recovery of functional CFTR and not highlighted in the samples of non-responders. In order to be able to outline the main functions involved in this recovery, we performed bioinformatic analyses.

From these analyses, two leukocyte pathways, containing proteins all downregulated following treatment with VX-770, were identified: 1) the leukocyte transendothelial migration pathway and 2) the cytoskeletal actin regulatory pathway.

Both pathways have already been related to the CFTR activity. In fact, a deficit of monocyte adhesion, which plays an important role in the immune response and inflammation, has already been observed in patients with cystic fibrosis. Regarding the involvement of the actin cytoskeleton, this interaction with CFTR has already been recognized and the destruction of actin has been shown to enhance and/or inhibit CFTR activity depending on the experimental conditions. Among the downregulated proteins, we particularly considered MMP9 protein that we had already studied in the past in relation to leukocytes isolated from the blood of deltae508 homozygous patients. In fact, in the leukocytes of these patients we had shown a high expression of MMP9 compared to that quantified in the control leukocytes. In addition, we had studied the synthesis and release mechanism in relation to the intracellular homeostasis of calcium. Also in other studies an overexpression of MMP9 in patients with cystic fibrosis has been correlated and in particular a recent work reported that the gene expression of MMP9 was overexpressed in total blood samples of CF patients but was reduced by a couple of times in patients responding to treatment with lumacaftor/ivacaftor. However, a recent study showed that CF monocytes have lower mRNA levels for MMP-9 than non-CF controls. These differences could however reflect differences in the timing of mRNA extraction because MMP-9 mRNA has a biphasic release response or otherwise result from technical differences between studies. Regardless, MMP-9 remains an important target for further CF studies and therefore in order to validate this potential biomarker we have analyzed the expression of this protein by Western blot in relation to the activity of CFTR in leukocytes of a patient in Ivacaftor therapy whose recovery of CFTR functionality we had already tested. The data obtained demonstrate an evident relationship between this protein and the functionality of CFTR.

### Conclusions

We can conclude that the experimental approach developed in this project allowed us to highlight changes in the proteomic profile of leukocytes in which we detected a recovery of CFTR functionality after treatment with VX770. In particular, we identified two leukocyte pathways containing downregulated proteins following treatment with VX770.

We have identified the MMP9 protein as a possible leukocyte biomarker in relation to the recovered CFTR function promoted by the drug VX770.

---

## Cutaneous melanocytic Spitzoid lesions in childhood and adolescents – Dott.ssa Angela Rita Sementa

### Description

The diagnosis of melanocytic neoplasms with Spitzoid morphology is among the most challenging in pathology. Melanoma in children is rare. On the other hand, the benign nevus known eponymically as Spitz's nevus is among the most frequent melanocytic lesions in this age-group. The subtype of melanoma called Spitzoid melanoma or melanoma with Spitz nevus-like features can be extremely

difficult to recognize, and misdiagnoses can occur, and have occurred. A still controversial group of Spitzoid lesions with one or more atypical features, including cases with indeterminate biological or malignant potential, has recently been identified and different systems of risk stratification proposed.

In recent years, the use of molecular diagnostic tools to assist in the discrimination between histologically ambiguous Spitzoid tumours has increased. Among these: the immunohistochemical evaluation of the expression of p16 protein and the Fluorescence In Situ Hybridization (FISH) assay currently used in the diagnosis of melanoma. Various probes targeting the gains of the genes RREB1 (6p25) and CCND1 (11q13), the deletion of the gene MYB (6q23) and the deletion of the gene CDKN2A (9p21.3) have been used. Specifically, the absence of deletion of 6q23 has been associated with low-risk lesions while the gains of 6p25 and 11q13 have been associated with intermediate risk and the deletion of 9p21 with high risk of progression.

In a subset of melanocytic lesions characterized by aggressive behaviour, the amplification and/or gain of another gene, c-myc (8q24), has been recognized. Other abnormalities, such as mutations or amplifications of HRAS, inactivation of BAP1 (frequently associated with BRAF activation) and the fusion of the Tyrosine-Kinase genes (ROS1, NTRK1, ALK, BRAF e RET) are under investigation in the field of Spitzoid tumours.

Application of all the parameters (histological, immunohistochemical and bio-molecular) currently used in the diagnosis and prognostic assessment of Spitzoid melanocytic lesions of childhood and adolescence, in a systematic and rigorous way in a large series of selected cases, has the potentiality to yield a better understanding of these still controversial lesions and, ultimately, to enable us to formulate better guidelines for the care of the patients involved.

#### **Scientific Report 2020**

The case-records of spitzoid lesions investigated by means of FISH have been increased through the addition of 13 new diagnoses: 12 lesions classified as Atypical Spitz Tumours (AST) and 1 case of infantile spitzoid melanoma. Given the rarity of this pathology, we have continued our follow-up of the cases collected previously (in 2017, 2018 and 2019).

---

#### **Histological and biomolecular study of cases with pediatric oncologic disease – Dott.ssa Angela Rita Sementa**

##### **Description**

In the three-year period 2018-2020, we will continue the studies carried out in 2017 on the main pediatric oncologic diseases, to better define the histological and biomolecular characteristics on the basis of which to develop new treatment protocols. In particular, we will focus on peripheral neuroblastic tumors (PNT) diagnosed in Italy in Italian Pediatric Oncology Centres (AIEOP), soft tissue tumors, especially pediatric sarcomas, and a particular group of melanocytic lesions, atypical Spitz tumors (AST), which are predominant, even exclusive, in pediatric age. Neuroblastoma (NB) is the most frequent pediatric solid tumor, whose main prognostic factors are age, disease extension at diagnosis, histopathological classification, and genetic alterations. Ongoing research projects on NB at the Pathology unit include almost all Italian case series that are centralized at the Istituto Gaslini. For each patient, tumor and biological specimens are collected both at onset and during treatment and/or relapse for complete disease characterization. Availability of data collected in the tissue-genomic integrated biobank (BIT) created in 2008, which generates a database linked to the NB Italian registry, containing clinical data of over 4000 patients, is another strong point of this research. Among the most recently identified possible prognostic markers, the evaluation of MYCN, c-MYC, and PHOX2B protein expression in undifferentiated tumors is one of the most promising research lines.

AST are lesions with partially known biological characters and clinical behaviour characterized by variable risk of relapses and metastases, generally locoregional, rarely disseminated. In the Pathology unit, a panel of FISH probes is currently used for the evaluation of RREB1 (6p25), MYB (6q23), CCND1 (11q13), and cen 6 genes, showing a good correlation with the other discriminating criteria between benign and malignant melanocyte lesions. In 2016, we introduced the evaluation of the CDKN2A (9p21) gene deletion and of

gain of c-myc (8q24) gene to identify subgroups with potentially more aggressive clinical behaviour. It can be expected that these investigations, presently carried out in highly specialized centres, will be included in the diagnostic workup of these diseases.

### **Scientific Report 2020**

The activities of the research carried out in the year 2020 are still in progress. In particular, histological and biomolecular characterization has been performed on 136 new cases of peripheral neuroblastic tumours (PNTs), analyzed at our Institution owing to the Italian centralization of PNTs established by the Italian Association of the Paediatric Haemato-Oncologists (AIEOP). These activities have resulted in the broadening of the immunohistochemical panel utilized for diagnostic and prognostic purpose. New immuno-histochemical markers have been validated as possible indicators of biologic aggressiveness or response to new therapeutic protocols in selected subsets of patients. Namely: ALK gene amplification and protein c-Myc expression are related to the identification of a subset of cases in which we do not find amplification of the MYCN gene but which demonstrate a particularly severe outcome. These analyses are carried out with the aim of defining a new, so-called “ultra-high-risk”, protocol. We also introduced, by default, the immunohistochemical reaction to Phox-2B protein, which turned out to be very useful in the diagnosis of neuroblastoma, in the undifferentiated or poorly differentiated cases, especially those non expressing the Tyrosin Hydroxylase (TH) protein. The study of minimal residual disease in patients with neuroblastoma (at onset and in various disease phases) was carried out in the year 2020 by histological and immunohistochemical study on further 140 bone-marrow trephine biopsies.

On the 2020 case series we have also increased the FISH analyses for the study of 1p, 11q, 3p deletion and 17q gain.

During the year 2020 the collection of cases of paediatric melanocytic lesions with Spitzoid features has been increased. On a higher number of cases FISH analyses have been carried out, by means of probes targeting the gains of the genes RREB1 (6p25) and CCND1 (11q13), the deletion of the gene MYB (6q23) and the deletion of the gene CDKN2A (9p21.3)

---

### **Development of new technologies especially designed for children in the diagnosis of infectious diseases and in the study of the microbiota – Dott. Gino Tripodi**

#### **Description**

Rapid identification of bacteria and fungi using mass spectrometry, including the management of infections due to carbapenemase-producing bacteria (CPE) strains according to international standards. Approach to the study of bacterial clonalities through mass spectrometry (MALDI-TOF). Study of antibiotic-resistance mechanisms and development of therapeutic protocols for drug-resistant infections. Development of micromethods for the assay of antimicrobial drugs and of metabolites using gold-standard technology (liquid chromatography coupled with tandem-mass spectrometry). Validation of methods for clinical use according to international guidelines. Development of new sequencing techniques for the analysis of supertyping of HLA class I molecules. Analysis of protective genetic markers in HIV-infected patients but able to control in the long term disease development. Study of molecular mechanisms underlying resistance to tigecycline in Gram- infections. Study of metagenomics for the analysis of intestinal, oral, and urinary microbiome, and of diseases correlated with its dysbiosis. Analysis of the microbiome in specific pathological conditions (onset of diabetes type 1, metabolic syndrome, Hirschsprung disease, following allogeneic HSCT, intolerance to lactose). Metagenomics study on yeasts and /or fungi, development of technologies for the analysis of viral content of a sample (Viroma).

### **Scientific Report 2020**

#### **New LC-MS/MS methods**

In 2020, we developed a new new rapid and simple LC-MS/MS platform for quantifying 14 antibiotics (amikacin, amoxicillin, ceftazidime, ciprofloxacin, colistin, daptomycin, gentamicin, linezolid, meropenem, piperacillin, teicoplanin, tigecycline, tobramycin, and vancomycin) and a beta-lactamase inhibitor (tazobactam) starting from 50 microL plasma samples. The assay was validated following EMA

guidelines for bioanalytical method validation and showed excellent accuracy and reproducibility for all the drugs tested. In particular, stability was evaluated in different conditions thus allowing the setting up of reliable operational procedures. This work provides a LC-MS/MS platform validated for clinical use for a rapid quantification of a broad spectrum of drugs having different chemical characteristics in a small volume of plasma and is suitable for real-time TDM-guided personalization of antimicrobial treatment in critically ill patients

#### Type I diabetes mellitus (T1DM) onset and microbiome

The microbiome of 31 children with type 1 diabetes at onset and of 25 healthy children was determined using multiple polymorphic regions of the 16S ribosomal RNA. Compared with healthy controls, patients showed a significantly higher relative abundance of the following most important taxa: *Bacteroides stercoris*, *Bacteroides fragilis*, *Bacteroides intestinalis*, *Bifidobacterium bifidum*, Gammaproteobacteria and its descendants, *Holdemania*, and *Synergistetes* and its descendants. On the contrary, the relative abundance of *Bacteroides vulgatus*, Deltaproteobacteria and its descendants, *Parasutterella* and the *Lactobacillus*, *Turicibacter* genera was significantly lower in patients compared to healthy controls. The predicted metabolic pathway more associated with type 1 diabetes patients concerns carbon metabolism, sugar and iron metabolisms in particular. Among the clinical variables considered, standardized body mass index, anti-insulin autoantibodies, glycemia, hemoglobin A1c, Tanner stage, and age at onset emerged as the most significant positively or negatively correlated with specific clusters of taxa. The relative abundance and supervised analyses confirmed the importance of *B. stercoris* in type 1 diabetes patients at disease onset and showed a relevant role of *Synergistetes* and its descendants in patients compared to healthy controls. The latter microorganisms cause periodontal disease and gingivitis, that are typically associated with diabetes mellitus. At the current time, the cohort of patients for which the microbiome was evaluated has been enlarged to 50 patients and 50 controls that have already been sequenced and analyzed.

#### Hirschsprung disease and microbiome

Fecal-microbiome of 31 Hirschsprung (HSCR) patients younger or older than 24 months (64 samples) was analyzed. Patients underwent Soave-Georgeson pull-through procedure. HAEC were diagnosed and classified according to a combination of Pastor's and Elhalabi's criteria. The longitudinal follow up in younger patients (<24 months) characterized by a still immature microbiome indicated changes in fecal microbiome after surgical manipulation. Indeed, the relative abundance of Bacteroidetes showed a strong abundance drop with slow postoperative recovery. On the contrary, Proteobacteria transiently increase richness. More importantly, Proteobacteria and Enterobacteriaceae appear crucial in the development of HAEC. The inferred functional analysis indicates that strains with increased virulence factors and fimbriae or pili may be associated with enterocolitis.

#### Metabolic disorders and microbiome

The analysis of fecal microbiome dysbiosis has been performed also in obese, metabolic syndrome, and Prader Willi patients. Preliminary data obtained from small cohorts have already been analyzed. In the meantime, the cohort of patients has been enlarged and analysis of microbiome is under way.

Raw 16S rRNA gene reads were deposited at the short read archive (T1DM: BioProject ID SRA: PRJNA525585; Hirschsprung: BioProject ID PRJNA596901).

This work was partially supported by grant from Compagnia di San Paolo - 2019.0880 - ID ROL 32612 (P.I.: Roberto Biassoni).

---

### **Approaches for the treatment of patients with cystic fibrosis with rare mutations – Prof. Carlo Castellani**

#### **Description**

The effect of single compounds or combination of compounds on nasal epithelia will be tested by means of electrophysiological techniques based on short-circuit current recordings, routinely performed in the laboratory of the Medical Genetics unit within the framework of different CFTR-focused research projects.

## Scientific Report 2020

We performed 38 nasal brushings in 34 subjects affected by CF.

In 33/34 subjects we analyzed CFTR function on nasal epithelial cells.

In 7/33 subjects we performed a complete functional characterization of CFTR, testing multiple CFTR modulators and measuring channel response.

---

## Biomarkers and prognostic factors in tissues and in liquid biopsies – Dott. Alessandra Eva

### Description

The insufficient or inadequate retrieval of biological material from tissue biopsies prevents the proper identification of molecular markers for disease monitoring and for predicting the response to treatment. We aim at relying on liquid biopsies, a non-invasive method to obtain biological material for molecular analyses. In particular, we will study circulating exosomal microRNA (exo-miR) derived from plasma samples. Exosomes are small vesicles released by pathological tissues and they are considered the bioprint of their releasing cells, including their metabolic status. We will evaluate exo-miR modulation in neuroblastoma (NB) progression and response to treatment to identify markers of patient susceptibility/resistance to chemotherapy. In parallel, we will study exo-miR of patients with glycogen storage disease (GSD) to identify markers of dysmetabolism and of the progression of GSD typical hepatic alterations in hepatic adenoma and carcinoma. Finally, we will study exo-miR profile in plasma and synovial fluid (SF) specimens from patients with oligoarticular juvenile idiopathic arthritis (OJIA) at diagnosis, in order to identify early biomarkers of disease extension and of the response to intraarticular therapy with corticosteroids (IAC). Moreover, we will evaluate the proteomic content of exosomes (exo-prot) in NB and GSD, to determine the immunophenotype and, therefore, to identify new potential targets for immunotherapy and alterations of metabolic pathways responsible for the occurrence of liver tumors.

## Scientific Report 2020

For NB we have:

- extended the study of the exo-miR signature predicting patient response to treatment by performing functional studies;
- set-up the experimental protocol to characterize the function of the identified exo-miR by transfecting human NB cell lines with miRNA mimics/inhibitors. This method will allow the evaluation of the effects of target miRNA up- or down-regulation in NB cells and to assess their contribution to chemotherapeutic drug resistance/sensitivity;
- performed proteomic analysis in exosomes derived from localized NB, HR-NB patients (before and after induction chemotherapy) and control plasma samples. The differential expression of exo-prot enabled us to efficiently discriminate among the three biological groups considered. A subset of exo-prot was significantly upregulated in HR-NB patients compared to localized disease samples. Their potential involvement in the development of the aggressive metastatic phenotype is still under investigation;
- identified exo-prot modulated in HR-NB patients after the induction chemotherapy. The different modulation of such exo-prot in each patient may reflect the different response to the therapeutic treatment.

For GSD1a we have:

- characterized the exo-miR expression profile of mice affected by GSD1a;
- determined that the altered expression of several exo-miR is correlated with various pathologic liver conditions and might help to distinguish them during disease progression and the development of late GSD1a-associated complications;
- established that some of these exo-miR were unique to the cancerous or inflammatory status of the animal livers;
- collected plasma samples from 60 GSD1a patients and related controls;
- determined the exo-miR expression profile associated with the disease in these patients;

– started the analysis to determine the pathways associated with the exo-miR altered expression and the correlation with the animal model data.

For OJIA we have:

- collected SF aspirates and peripheral blood (PB) samples from 16 patients affected by new-onset OJIA and PB samples from 14 age-matched children undergoing minor orthopedic procedures as controls;
- isolated and characterized exosomes from cell-free plasma (PL) and SF samples;
- compared the exo-miR expression profile between paired SF and PL samples from OJIA patients as well as between PL from OJIA patients and PL from control children, and identified 16 and 34 exo-miRs significantly up- and down-regulated, respectively, in SF vs both paired and control PL, that were able to discriminate among subgroups of patients within the OJIA cohort;
- carried out qRT-PCR validation of 8 differentially expressed exo-miRs selected on the basis of their involvement in pathways related to inflammatory responses and hypoxia and potentially relevant for OJIA pathogenesis;
- generated a database integrating the exo-miR expression profile datasets of SF and PL samples collected from all the OJIA patients enrolled in the study (53 patients, 98 samples: 46 SF and 52 PB) with patient clinical information;
- purified macrophages and T cells from the SF of 5 OJIA patients and characterized their phenotype.

---

### **Genius-Genetic Innovation To Understand Stroke. NGS per la diagnosi genetica, la terapia e il follow-up multispecialistico dei bambini con stroke – Dott.ssa Maja Di Rocco**

#### **Description**

We will study with Next Generation Sequencing (NGS) at least 50 patients with idiopathic stroke (after obtaining parent/guardian informed consent), with screening of 103 mendelian loci known as cause of pediatric stroke through a PGMtm platform for targeted resequencing. In negative cases, we will perform whole exome sequencing (WES) in the proband and in the parents in order to identify new disease genes. This second phase will allow, besides the generation, analysis, verification, and interpretation of data, genotyping of variants through bioinformatic algorithms, filtering through databases of common variants, and, ultimately, verification of candidate variants through gold-standard methods (Sanger sequencing) and the biological interpretation of verified variants.

Concerning the multidisciplinary approach, we plan to organize a dedicated follow-up centre allowing integrated care for both patient and family by a specialist team. The quality of care and research will be achieved thanks to the use of state-of-the-art rehabilitation methods (gait analysis, robotics, priming, augmented reality) and neuroradiological methods (MR 3Tesla). Multimodal techniques, with the use of a new 3T MR will be used to analyse in greater detail the brain structure in order to identify macro- and microscopic anomalies of structure and perfusion, and to study connectivity.

#### **Scientific Report 2020**

90 neonates and children were evaluated in a dedicated follow-up center; allowing integrated care for patient and family by a specialist team.

65 patients with idiopathic arterial ischemic stroke were studied with NGS panel (183 genes).

7 patients with idiopathic arterial ischemic stroke and multisystemic vasculopathy were studied with WES.

1 patient with idiopathic arterial ischemic stroke and multisystemic vasculopathy, with negative WES, was studied with WGS.

### **Linea 2 Scienze Pediatriche, Chirurgia e Neonatologia**

#### **Learning curve in robotic pediatric pyeloplasty: unicentric preliminary study – Prof. Girolamo Mattioli**

##### **Description**

Observational, prospective, unicentric, non-randomized experimental study on children treated for ureteropelvic junction obstruction (UPJO), approved by local ethics committee.

## Scientific Report 2020

The study was approved by local Ethics Committee and is still in progress.

---

### **Neurocognitive and neuroradiological outcome in children with congenital hypothyroidism (CH) – Dott. Roberto Gastaldi**

#### **Description**

Children with congenital hypothyroidism (CH) diagnosed in the Pediatric Endocrinology Centre of the Pediatric Clinic of the University of Genoa from 2007 to May 2012 will be included in the study. We plan to enroll 52 patients regularly followed up in our centre.

#### **Scientific Report 2020**

Children with congenital hypothyroidism (CH) are at risk for suboptimal neurodevelopment despite early diagnosis and treatment. A retrospective and prospective observational cohort study was conducted in 39 children with a median age 9.5 years with permanent or transient CH, and in 39 healthy children. Cognitive function was assessed by WISC-IV and by several other tests; the white matter microstructure was investigated by 3 Tesla-magnetic resonance imaging (MRI).

Children with permanent CH have on average lower cognitive scores than those with transient CH and controls. An IQ score between 71 and 84 was found in 28.6% of children with permanent CH and of <70 ( $p=0.06$ ) in 10.7%. In particular, the Processing Speed Index ( $p=0.004$ ), sustained visual attention ( $p=0.02$ ), reading speed ( $p=0.0001$ ), written calculations ( $p=0.002$ ) and numerical knowledge ( $p=0.0001$ ) were significantly lower compared to controls. Significant neurocognitive dysfunction was documented in patients whose mothers had thyroid disease ( $p=0.02$ ). In particular, children born to mothers with Hashimoto's thyroiditis had significantly lower IQ values ( $76.33\pm 21.92$  vs  $93.82\pm 12.05$ ,  $p=0.02$ ), Verbal Comprehension Index ( $p=0.09$ ), Working Memory Index ( $p=0.03$ ), and Processing Speed Index ( $p=0.02$ ); significantly lower IQ and Verbal Comprehension Index values were found in children with a family history of thyroid disorders ( $84.50\pm 16.47$  vs  $100.10\pm 8.94$ ,  $p=0.004$ ;  $91.56\pm 16.40$  vs  $109.60\pm 13.69$ ,  $p=0.009$ ), respectively.

In children with permanent CH, significant correlations between MRI diffusion abnormalities in white matter microstructure and clinical and cognitive measures were documented.

These findings indicate that children with CH followed up to 9.5 years of age are at risk of neurocognitive impairment and white matter abnormalities despite timely treatment with adequate L-thyroxine dose. The underlying association between cognitive vulnerability and maternal thyroid disorders requires careful assessment.

---

### **Proteomic and metabolomic studies in exosomes isolated from peritoneal effluents of uremic children and immunological analysis of cellular elements present in those effluents – Dott. Enrico Eugenio Verrina**

#### **Description**

Since the collection and the analyses of the biological samples have been completed, during the year 2020 the following activities will be performed:

- Analysis of the correlation of the composition of the exosomes obtained from the peritoneal effluents of 12 pediatric patients on chronic peritoneal dialysis (PD) with patient clinical and biochemical parameters, with functional parameters of patient peritoneal membrane, with some medications (beta-blockers; calcineurin inhibitors; ACE inhibitors; monoclonal antibodies), and with the type and concentration of the osmotic agents of the PD solutions.
- Evaluation of the possibility to carry out a further part of the study by performing the same analyses in a cohort of pediatric PD patients evaluated longitudinally (at start of CPD treatment, and then every 6 months).

#### **Scientific Report 2020**

AIMS OF THE STUDY ACTIVITY PERFORMED IN THE YEAR 2020:

To evaluate whether the protein content of mesothelial exosomes isolated from peritoneal dialysis effluent (PDE) of pediatric patients with focal glomerular sclerosis (FSGS) as primary kidney disease (PRD) was different from that of exosomes isolated from PD patients affected by other PRDs (NO FSGS). To better define whether mesothelial cells of PD patients with FSGS could be more prone to activate a pro-fibrotic machinery compared to NO FSGS mesothelial cells. We carried out a new comprehensive comparative proteomic mass spectrometry analysis of mesothelial exosomes, biological elements able to deliver a cargo of proteins, lipids, and nucleic acids (DNA, mRNA, miRNAs) and promising source of biomarkers that can participate in cell-to-cell signaling, affecting nearby as well as distant cells, peritoneal fibrosis and epithelial-to-mesenchymal transition (EMT), and neo-angiogenesis processes.

#### Patients and isolation of enriched exosome fractions

A total of 12 end-stage kidney disease (ESKD) patients on chronic peritoneal dialysis (PD) treatment, aged between 2 and 18 years and followed up at the Nephrology Department of the Istituto Gaslini, after signing a written consent form, were included in the study. Six of them had primary focal segmental glomerulosclerosis as baseline nephropathy (FSGS group) and 6 were affected by other diseases (NO FSGS group). PM function was evaluated through a 4-hour peritoneal equilibration test (PET) conducted by using 1,000 ml per m<sup>2</sup> of patient body surface area (BSA) of a 2.27% glucose PD solution. Urea and creatinine dialysate-to-plasma concentration ratio (D/P) and glucose dialysate to initial dialysate concentration ratio (D/D0) were calculated. Patients were treated with automated peritoneal dialysis (APD) using biocompatible glucose-based solutions, with different glucose concentrations (1.36%, 2.27%, and 3.86%) according to the required fluid removal, and with bicarbonate/lactate buffer. Patients were on stable PD for more than one month, without peritonitis in the three months preceding the study, and had not received a previous kidney transplant.

Sample collection was standardized by performing the analyses on the PDE obtained at the end of a 4-hour PET (see above). Exosomes from mesothelial peritoneal cells were isolated by centrifugation plus immuno-magnetic beads affinity capture. Aliquots (100 ml) of PDE were centrifuged at 22,000×g for 120 min at 16°C to remove cells, debris, microvesicles, and organelles such as mitochondria. Supernatants were then centrifuged at 100,000×g for 120 min at 16°C to pellet the exosomes. The exosomal pellet was resuspended in 1 ml 0.25M sucrose, loaded onto 1 ml 30% sucrose cushion and centrifuged at 100,000×g for 120 min at 16°C. The pellet was rinsed in PBS and centrifuged again at 100,000×g for 120 min at 16°C. The final pellet was stored at -80°C until use.

#### Immuno-magnetic beads capture

The method is based on the capture of a specific subset of exosomes from peritoneal dialysis effluent using a biotinylated antibody and streptavidin magnetic beads.

Enriched exosomes fractions were mixed with polyclonal biotin-conjugated anti-human mesothelin (MSLN) antibody (LifeSpan BioSciences, Seattle, WA, USA) and gently rotated for 4 h at RT. Then, streptavidin Dynabeads (ThermoFisher) were added according to the procedure of the manufacturer. Briefly, exosome-antibody-dynabeads complexes were incubated for 30 minutes at RT with gentle rotation, placed on the magnet and rinsed five times to remove unspecific exosomes and unbound antibodies. Then, sample was removed from the magnet and bound exosomes collected by adding 250 µl of elution buffer. Finally, supernatant was centrifuged at 100,000×g for 120 min at 16°C in order to pellet the exosomes, and rinsed. Such rinse/centrifugation cycle was carried out five times to obtain a clean anti-human mesothelin-positive exosome fraction. Size and purity of the isolated exosomes were assessed by Dynamic Light scattering (DLS).

#### Dynamic light scattering

Exosome size was determined by dynamic light scattering (DLS) using a Zetasizer nano ZS90 particle sizer at a 90° fixed angle (Malvern Instruments, Worcestershire, UK). The particle diameter was calculated using the Stokes Einstein equation. For particle sizing in solution, exosome or microvesicle aliquots were diluted in 10% PBS and analyzed at constant 25°C.

#### Western immunoblot

Antigen profile of exosomes was assayed by western blot. Aliquots of exosome fractions were solubilized in 2% w/v SDS, 10% glycerol, and 62.5 mM Tris-HCl pH 6.8, and separated by sodium dodecyl sulfate polyacrylamide gel electrophoresis (SDS-PAGE) onto an 8-16% acrylamide gradient and then transferred to a nitrocellulose membrane. Membrane was blocked, rinsed, and labeled with one of the following primary human antibodies diluted in 3% (w/v) bovine serum albumin (BSA) in PBS containing 0.05% v/v Tween-20 (PBS-T): monoclonal anti-CD63 (Novus Biological, Littleton, CA, USA, 1:1000 clone H5C6), monoclonal anti-CD81 (Novus Biological, 1:1000 clone 1D6), monoclonal anti-CD45 (LifeSpan BioSciences, Seattle, WA, USA, 1:1000 clone 3G4), polyclonal anti-mesothelin biotin-conjugated (LifeSpan BioSciences, Seattle, WA, USA, 1:1000). After rinsing in PBS-T, the membrane was incubated with secondary antibodies or streptavidin HRP-conjugated (diluted 1:10,000 in 1% w/v BSA in PBS-T). Chemiluminescence signal was acquired and quantified using respectively the ChemiDoc Touch Imaging System and Image Lab software (Bio-Rad, Hercules, CA, USA).

### Statistical analysis

After normalization, mass spectrometry data were analyzed by unsupervised hierarchical clustering using multidimensional scaling (MDS) with k-means and Spearman's correlation, in order to identify outliers and dissimilarity between samples. Then, the normalized data were used to construct a co-expression network using the weighted gene co-expression network analysis (WGCNA) package in R. A weighted adjacency matrix was constructed using the power function. After choosing the appropriate  $\beta$  parameter of power (with the value of independence scale set at 0.8) the adjacency matrix was transformed into a topological overlap matrix (TOM), which measures the network connectivity of all proteins. To classify proteins that display co-expression profiles into protein modules, hierarchical clustering analysis was conducted according to the TOM dissimilarity, with a minimum size of 20 proteins per module. To identify the relationship between each module and each clinical trait, we used module eigengenes (MEs) and calculated the Spearman's correlation between MEs and the clinical traits. A heatmap was then used to visualize each degree of relationship. To identify the hub proteins of modules that maximize the discrimination between FSGS and NO FSGS samples, we applied T-test, machine learning methods such as non-linear support vector machine (SVM) learning, and partial least squares discriminant analysis (PLS-DA). For the T-test, proteins were considered to be significantly differentially expressed between two conditions with power of 80% and an adjusted P-value  $\leq 0.05$  after correction for multiple interactions (Benjamini-Hochberg) and a fold change of  $\geq 2$ . In addition, the proteins needed to show at least 70% identity in the samples in one of two conditions and area under the curve (AUC) in the received operating characteristic (ROC) analysis  $> 0.8$ . Volcano plots were used to visualize the expression fold change differences between FSGS and Non-FSGS samples. In SVM learning, a fourfold cross-validation approach was applied to estimate the prediction and classification accuracy. Besides, the whole matrix was randomly divided into two parts: one for learning (65%) and the other (35%) to determine the prediction accuracy. Finally, gene set enrichment analysis was done to build a functional proteins network based on their Gene Ontology (GO) annotations extracted from the Gene Ontology Consortium (<http://www.geneontology.org/>). The protein profile expression data were loaded in the dataset and a ranked list was assigned to each GO annotation/pathway. These ranks take into account the number of proteins associated with each gene signature with respect to all proteins, their mean of fold change and the P value after FDR correction. These ranks are confined between -1 and 1, corresponding to minimal and maximal enrichment in each group. In the two-dimensional scatter plot utilized to visualize this analysis, the points located on the straight line passing through the coordinates (1x,1y) and (-1x, -1y) represent the equally enriched signatures. The distance from this line is proportional to the increase in signature enrichment in one of the two groups (over or under the straight line are the GO annotation/pathway positively enriched in FSGS or Non-FSGS samples, respectively). Two sides p-values 0.05 were considered as significant. All statistical tests were performed using Origin Lab V9 and the latest version of software package R available at the time of the experiments.

## **RESULTS**

### Characterization of exosomes

Size of exosomes was confirmed by DLS, revealing a Gaussian distribution profile with a typical mean peak at  $100\pm 5$  nm. Western blot analysis revealed that the exosomes of both clinical groups were positive for MSLN, CD63, and CD81 but not CD45 showing a typical immune-phenotype of exosomes derived from mesothelial cells. There was no difference in size or immuno-phenotype profile between exosomes isolated from FSGS or NO FSGS patients.

### Protein composition of exosomes

The protein composition of mesothelial exosomes from PDE of FSGS and NO FSGS samples was determined by mass spectrometry. We identified 3612 proteins, 1122 (45%) of which were present in both samples. Besides, only 174 (7%) and 1194 (48%) proteins were exclusively found in the FSGS and Non-FSGS patients, respectively. Despite considerable overlapping of protein identity between the two clinical groups, multidimensional scaling analysis evidenced a clear discrimination of the two conditions.

A co-expression network was constructed using the weighted gene co-expression network analysis (WGCNA). WGCNA clusters proteins into modules of co-expression profile, considered to be in a functional relationship with each other.

We used WGCNA to identify which module (i.e.: protein expression profile) was functionally associated with dialysis vintage, D/D0 glucose and with D/P creatinine at PET, and FSGS or Non-FSGS samples.

This analysis revealed 28 modules encompassing proteins with similar co-expression profiles. To distinguish between modules, an arbitrary color was chosen for each module. The number of proteins included in each module ranged from 22 (white) to 286 (turquoise). The brown, purple, pink, tan, and gray modules showed closer relationships with the FSGS ( $r=0.61$ ), NO FSGS (0.81), time of Peritoneal dialysis ( $r=0.61$ ), PET D/D0 Glucose ( $r=0.68$ ) and PET D/P Creatinine ( $r=0.68$ ) respectively. No other statistical relationships were found with variables such as age, weight, height, body mass index (BMI), and BSA. The proteome profile of the proteins significantly correlated to either condition is visualized in a heatmap diagram. In the heatmap, each row represents a protein and each column corresponds to a sample. Normalized Z-scores of protein abundance are depicted by a pseudocolor scale, with red, white and blue indicating positive, absent and negative correlation, respectively. The tree dendrogram displays the results of unsupervised hierarchical clustering analysis, placing similar Spearman's correlation coefficient values next to each other. Then, we applied the T-test to identify the proteins that best distinguish the type of disease. A total of 40 proteins that maximize the discrimination between FSGS and NO FSGS patients were highlighted. Their expression profile after Z-score normalization is reported in a heatmap diagram. In the heatmap each row represents a protein and each column corresponds to a sample. Normalized Z-scores of protein abundance are depicted by a pseudocolor scale with red, white and blue indicating positive, equal, and negative expression, respectively. The tree dendrogram displays the results of the unsupervised hierarchical clustering analysis, placing similar sample/proteome profile values next to each other. SVM learning and PLS-DA were then used to make a rank list of these proteins. The high diversity of protein profile expression among FSGS and NO FSGS samples could imply a different biochemical role of these proteins. To assess this, we performed Gene Ontology (GO) enrichment analysis. This analysis identified 118 significantly enriched gene signatures. Among these, 61 and 57 were enriched in FSGS or NOFSGS samples, respectively. These signatures are visualized using a scatter plot. Interestingly, exosomes isolated from FSGS patients were enriched in proteins associated with their pathology (251 proteins) and both groups were enriched in proteins already described in Exocarta (1873 proteins, or associated with fibrosis (995 proteins), and with EMT (251 proteins).

### **COMMENTS TO RESULTS AND RELATED CONCLUSIONS**

Our proteomic study first demonstrated that, despite the high overlap of the protein milieu between FSGS and NO-FSGS, support-vector machine analysis allowed a complete distinction of the whole exosome mesothelial proteomic profile of the two study groups (with 100% accuracy).

Out of the 2490 identified proteins, 10% (251) were FSGS-associated and 40% (995) were involved in fibrosis. Most of them were included in the transforming growth factor  $\beta$  (TGF $\beta$ ) signalling pathway, a group of biological factors playing a major role in EMT onset and development.

Additionally, in our study the WGCNA algorithm identified a group of mesothelial exosome proteins that maximized the discrimination between FSGS and NO FSGS and were highly correlated to peritoneal dialysis vintage, fibrosis, EMT, and PM disease.

Interestingly, TIMP, down-regulated in FSGS, was significantly associated with all the above mentioned conditions. TIMP1 is a metalloprotease (zinc metalloendopeptidase, MMP) inhibitor that binds the catalytic zinc ion, functioning in integrin signaling and in regulation of cell death and differentiation. Matrix MMPs are linked to fibrosis, being the main groups of ECM-degrading enzymes. In particular, MMP9 activates TGF $\beta$ 1 and its expression correlates positively with experimental fibrosis, suggesting its pro-fibrotic role.

Other down-regulated proteins in FSGS were: CTHRC1 (Collagen triple helix repeat-containing protein 1), SPARC (secreted protein acidic and rich in cysteine), CHMP4B (fibrosis Charged multivesicular body protein 4b), COL5A2 (Collagen alpha-2(V) chain) resulting down-regulated in FSGS. CTHRC1 is a negative regulator of collagen matrix deposition and a promigratory protein involved in vascular remodeling, antifibrosis, and cancer, therefore its down-regulation is detrimental. SPARC (secreted protein acidic and rich in cysteine) has long been known to possess anti-proliferative properties, acting against interstitial fibroblast proliferation by inducing ECM and predisposing to fibrosis. CHMP4B is a component of the endosomal sorting complex involved in the formation of multivesicular bodies (MVBs) that generate exosomes as intraluminal vesicles by inward budding of their limiting membrane. COL5A2 is a regulatory fibrillar forming collagen and a key determinant in the assembly of ECM. COLV overexpression has been found in cancer, granulation tissue, inflammation, atherosclerosis, and fibrosis of lungs, skin, kidneys and liver.

In contrast, up-regulated proteins in FSGS were ANXA13 (Annexin A13), FNC2 (Ficolin-2), and CENP-E (Centromere-associated protein E). ANXA13 is a protein that can self-associate in a calcium-dependent manner and form complexes with proteins possessing EF hands motives. Annexin A13 is a myristoylated member of the family present in two splice variants expressed in polarized epithelial cells, well represented in the kidney. Annexin A13 is a lipid raft-associated protein that reversibly binds to phospholipid membranes in the presence of calcium. It plays a role in membrane transport events and in the organization of membrane dynamics of epithelial cells. FNC2 is a member of the Ficolins, a collectin family of proteins which are able to recognize pathogen-associated molecular pattern (PAMP) on microbial surfaces. Upon binding to their specific PAMP, ficolins may trigger activation of the immune system by either binding to cellular receptors for collectins or by initiating activation of complement via the lectin pathway. Complement activation and C5b-9 have been associated with myofibroblast activation, fibrogenesis in various animal models in glomerulopathies and FSGS, and with the development of PD-induced arteriolar vasculopathy in children on chronic PD. CENP-E is a mitotic kinesin necessary for the mitotic microtubule capture at kinetochores, whose removal results in mitotic arrest. Furthermore, mesothelial exosomes from FSGS patients express fewer proteins statistically associated with the length of dialysis treatment and/or PET test alteration. These results were in line with previous studies in which the protein milieu of extracellular vesicles obtained from PDE was analysed. Moreover, the possibility to clearly differentiate between PD patients with FSGS and those affected by other PRDs could be useful for the stratification of 30% of children with ESKD who are referred for transplantation but had not undergone a renal biopsy, and around 20% of which are diagnosed with possible glomerulonephritis. In fact, notwithstanding the advances in immunomodulating and extracorporeal therapies, FSGS remains a challenge for pediatric nephrologists, as response to treatment is low and recurrence can occur after renal transplantation in a significant percentage of cases. Our data are consistent with the widely shared hypothesis that PDE is a promising source of protein biomarkers. A seminal study demonstrated the presence of EVs in PDE and examined them from 11 adult patients. The proteomic analysis of the EVs showed an enrichment by size-exclusion chromatography of over 2,000 proteins normally masked by abundant proteins in PDE such as albumin, and identified about 3,700 proteins many of which involved in PM disease, among which CD81, integrin 3A, ADAM10 (Disintegrin and metalloproteinase domain-containing protein 10, that mediates the proteolytic cleavage of IL6R, releasing

it) the exosomal marker protein ALIX (ALG-2-interacting protein 1), mesothelin and MUC16 (two markers for mesothelial cells), and CA-125.

In conclusion, our proteomic study, although performed on a limited number of patients, demonstrated, for the first time, the existence of a multi-factorial biological machinery (mainly pro-fibrogenetic) in mesothelial cells of pediatric patients with FSGS. These results highlighted the need to optimize treatment in this particular patient population by means of the use of more biocompatible dialysis solution and less stressful treatment, and to accelerate, as far as possible, their inclusion in the transplant waiting list for kidney transplantation to avoid peritoneal complications.

### **Study of Juvenile Idiopathic Arthritis(JIA)/Uveitis – Dott. Massimiliano Serafino**

#### **Description**

Retinal and optic disc imaging by infrared retinography and optical coherence tomography in uveal inflammatory disease in rheumatic diseases.

#### **Scientific Report 2020**

Fifty-nine patients were treated with infliximab (IFX) and 95 with adalimumab (ADA).

Clinical remission, defined as the absence of flares for > 6 months on treatment, was achieved in 69 patients (44.8%), with a better remission rate for ADA (60.0%) as compared to IFX (20.3%;  $p < 0.001$ ). A significant reduction of flares was observed in all patients without difference between the 2 treatment modalities. The number of new ocular complications decreased in both groups but was lower for ADA ( $p = 0.015$ ). No serious AE were recorded; 16.4% of patients experienced 35 minor AE and the incidence rate was lower with ADA than with IFX.

---

### **Chronic Infantile Neurological Cutaneous and Articular syndrome (CINCA) study– Dott. Massimiliano Serafino**

#### **Description**

Aim of the study is to start an immunosuppressive therapy in the presence of retinal nerve fiber layer thickness (RNFL) deficiency and to evaluate patient response over time.

#### **Scientific Report 2020**

Visual acuity measurement, slit lamp biomicroscopy, fundus examination, and optical coherence tomography (OCT) were performed in 12 patients affected by Chronic Infantile Neurological Cutaneous and Articular syndrome (CINCA). In all patients affected by CINCA, we measured peripapillary retinal nerve fiber layer thickness (RNFL) by OCT and all patients were evaluated through neurological/neuro-radiological assessment. We measured in 3 patients reduction of peripapillary RNFL and in 3 patients optic disc edema in acute disease. The most frequently observed neurologic clinical manifestation during the entire disease course was headache ( $n = 4/12$ ) followed by seizures ( $n = 3/12$ ), papilledema ( $n = 3/12$ ), intellectual disability ( $n = 2/12$ ), aseptic meningitis ( $n = 2/12$ ), hearing loss ( $n = 2/12$ ), and optic atrophy ( $n = 3/12$ ). MRI of the brain revealed abnormal lesions in two patients.

---

### **Becoming 2.0 – Dott.ssa Emanuela Piccotti**

#### **Description**

In 2016, Liguria received 5787 asylum seekers (3% of immigrants in Italy according to Immigration Statistical Dossier). 2400 were hosted in facilities in Genoa. Most of asylum seekers were from Nigeria, Mali, Gambia, and Bangladesh. 517 were housed in SPRAR (Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati - Protection system for refugees and asylum seekers) centers, all the others in reception centers set up by local authorities. The 2017 Immigration Statistical Dossier created by the IDOS Study and Research Center focuses on the risks faced by migrants blocked in Ventimiglia on their attempt to cross the border between Italy and France. In this context, migrants (in particular women and children/unaccompanied minors) are prone to traumatic events such as physical or sexual violence by authorities or communities, incarceration/kidnapping, family violence, and ill treatment by authorities, smugglers or others.

Emergency room often represents the reference point for migrants, even though it is not the most suitable place to cope with their social and/or psychological needs.

Many asylum seekers are physically and psychologically traumatized by war, war-like conditions and political or ethnic oppression. Furthermore, acute and chronic healthcare problems may not only occur as the direct result of violence, but may also be due to the absence of functioning and reliable health care systems in their country of origin.

The mental wellbeing of asylum seekers needs special attention, and interventions should be developed to prevent the consolidation of psychiatric morbidity.

A lack at institutional level has been underlined by the previous project (Saper essere per saper fare - FAMI 2016-2018), so that it seems compulsory to increase the multidisciplinary approach to the migrant population involving different professional figures (doctors, psychologists, nurses, cultural mediators, translators, volunteers).

### **scientific report 2020**

From 16 April 2019, a psychological support service to asylum seekers/refugees/unaccompanied minors, including psychiatric patients, has been activated, involving the G. Gaslini Institute Emergency Department and Psychology Unit.

Interventions were different according to the patient's clinical status.

In 2019 30 patients (4 females and 16 males) were treated with a psychotherapy cycle (4 to 8 meetings: the approach was individual or group- or family-based and tailored to the patient's discomfort).

In 2020 12 pre-adolescents/adolescents (sex: 2 females and 10 males; age: 14-18 years; origin: 4 from Nigeria, 4 from Albania, 3 from Ivory Coast, and 1 from Eritrea; reason for psychological support: 2 psychological investigations for adoption, 5 anxiety/psychomotor agitation/behavioural disorders/self and hetero-destructive aggressiveness, 1 drug abuse, 1 enuresis, 1 major head trauma ad job loss, 2 behavioural issues at school) were followed by the psychologist dedicated to the project. All of them were unaccompanied minors in residential structures.

Moreover, the support to minors aged < 10 years (most of them in Italy with a parental figure, a minority unaccompanied) went on in different ways (video call sessions), due to the particular situation created by the Covid pandemic.

For most of the children the video call sessions resulted in a moment of weekly storytelling of their daily activities more than an in-depth work, however keeping alive the therapeutic relationship that was re-established as soon as possible at the end of lockdown. Teenagers better tolerated the limitations in therapeutic relationship due to the lockdown period, but it is undeniable that the difference between the in-presence sessions and those on video is radical.

Parallel interviews with the parent/parents (if any) of each child, educators, reference operators and social workers were scheduled, as well as reports for social services and coordinators of residential structures. Clinical supervisions were carried out in order to support team work (educators, mediators, tutors, health and social workers).

The actions which have been implemented during the project were the following:

- consolidation and implementation of the previous model (Saper essere per saper fare. FAMI 2016-2018) in residential structures and case-discussion in multidisciplinary teams. Selection of unaccompanied minors in order to achieve group or individual psychotherapy.
  - Meetings with social and health workers and mediators
  - Health literacy meetings (topics: eating habits, lifestyles and risk behaviors, basic information on diseases, physical, mental, and reproductive health, prevention, vaccinations, alcohol and drugs abuse, access to health information) involving small groups (5-12 participants) of asylum seekers/refugees: due to the Covid pandemic only 3 in presence meetings took place in the period January-February 2020. Unfortunately, the other scheduled health literacy meetings have been postponed due to difficulties in organizing video call sessions and lack of dedicated professionals (project-dedicated health worker being urgently enrolled in a Covid project).
-

## **SIGENP National Registries of inflammatory bowel disease (IBD) and chronic benign intestinal insufficiency (CBII) – Dott. Paolo Gandullia**

### **Description**

We inserted data about patients with chronic benign intestinal insufficiency (CBII) and Inflammatory bowel disease (IBD) in a specific registry.

### **Scientific Report 2020**

We compared different strategies (i.e. autologous surgery) for the treatment of Intestinal Failure (IF) and Inflammatory Bowel Diseases (IBD) on behalf of SIGENP and the collaborative work of many Italian centers; the aim was to reach the improvement of treatment, safety, quality of life.

Furthermore, we developed the guidelines on the transition of children with IF to adulthood and the management of IBD in the COVID era.

---

## **Study of pharyngo-laryngeal evoked potentials in pediatric age – Dott. Roberto D’Agostino**

### **Description**

Recording of the evoked potentials of larynx muscles under general anesthesia.

### **Scientific Report 2020**

We evaluated 14 children aged from 2 to 9 years through 25 endoscopic procedures to assess the possibility to record significant corticobulbar motor evoked potentials (COMePS) from posterior cricoarytenoid (PCA) and vocal fold (VC) muscles; these diagnostic tools also proved reliable for the assessment of children with vocal fold paralysis (VFP).

As confirmation of this assessment, we could decannulate a child aged seven years only on the basis of our study, which showed a progressive improvement of recovery of motor muscles of vocal folds.

---

## **Study of the genetic bases of Very Early Onset Inflammatory Bowel Diseases (VEO-IBD) (under 6 years of life) – Dott. Paolo Gandullia**

### **Description**

The study is aimed at early identifying by NGS children with monogenic immunological deficits associated with Very Early Onset Inflammatory Bowel Diseases (below 2 or 5 years of age) who are candidates for bone marrow transplantation.

### **Scientific Report 2020**

Collection of new samples for genetic studies in new VEO-IBD diagnosis.

---

## **Search for causative gene defects of congenital hyperinsulinemia of infancy – Prof. Mohamad Maghnie**

### **Description**

Congenital hyperinsulinism (CHI) is the most common cause of persistent severe hypoglycemia in the first year of life; it presents clinical, genetic, and histological heterogeneity, and is characterized by anarchic insulin secretion also with low glucose levels, without ketosis. Diagnostic confirmation occurs through the documentation of insulinemia measurable during hypoglycemia. Today, 9 genes responsible for phenotype are known. The study is proposed to be carried out on patients with CHI and their families. Since about 50% of patients with CHI result negative at sequencing of KCNJ11 and ABCC8 genes, the analysis will be extended to other genes in order to identify their new variants. After obtaining informed consent, genomic DNA will be extracted from peripheral blood lymphocytes. The regions coding for ABCC8 and KCNJ11 will be amplified by PCR and amplicons will be purified and will undergo Sanger sequencing. Evaluation of obtained chromatograms will be performed by specific software. In case of variants, the patient's family members will be analysed to check transmission modality. In case of new gene variants, their presence will be checked in a group of at least 100 healthy controls from genomic databases. The detected mutations will be analysed with computational software to define their pathogenetic significance.

### **Scientific Report 2020**

In 2020, two probands with clinical suspect of CHI were enrolled in the project. In one patient (P1), Sanger Sequencing of ABCC8 and KCNJ11 was performed while in the other one (P2) only KCNJ11 molecular investigation was done up to now. No pathogenic variations were detected in both cases. In order to detect more genes related to CHI. Dysglycemia NGS panel was applied for P1. This panel includes the most common genes causative of dysglycemia i.e. hyperglycemia, CHI, permanent neonatal diabetes mellitus (PNDM), Wolfram Syndrome. The data analysis of the panel results is in progress.

---

### **Study of reinnervation of muscular districts through nerve transfer in obstetric lesions of the brachial plexus – Dott. Filippo Sénès**

#### **Description**

This study aims at providing a retrospective and prospective comparison of the outcome of patients suffering from obstetrical paralysis who underwent delayed nervous repair with that of patients with similar features, treated by traditional orthopedic surgical procedures to attain ideal guidelines of treatment.

Nowadays, delayed nerve transfers for treating obstetrical brachial plexus palsy (OBPP) play an important role in children presenting with peculiar features: age < 6 years, late assessment, failed primary reconstruction, isolated deficit of muscle function in previously untreated patients, and multiple nerve root avulsions.

In this group, delayed nerve transfers represent a feasible treatment option that can hypothetically reduce the number of secondary orthopedic procedures (release, tendon and muscle transfers, osteotomies), usually proposed in patients suffering from OBPP sequelae.

The research is planned to assess in the long run children operated on the upper limb with different procedures during the growth period. All the patients are categorized by type of paralysis and functional limitation to achieve homogeneous samples; however, it should be taken into account that children are necessarily visited over the years and show different expressions of brachial plexus involvement.

#### **Scientific Report 2020**

During the year 2020, the researchers kept on collecting data and performing different surgical approaches to obstetrical brachial plexus lesions. Despite the slowdown of surgical activity because of pandemic covid disease, the variation of clinical activity has minimally affected the research planning. Apart from nerve transfer, which corresponds to the purpose of the present research, reinnervated muscle transfers were also performed to achieve a reliable method for recovery functional activity.

The increasing number of specific surgical procedures has paralleled data collection to define the chance of functional recovery of nerve lesions of the upper limbs.

Initial results were presented in a webinar meeting of a scientific medical society, and two scientific articles have been published in the Italian guidelines volume about the nerve reconstruction, edited by SIM (Italian Microsurgery Society).

---

### **Shifting from trans-vescical to mini-invasive extra-vescical approach in the surgical treatment of vescicoureteric reflux – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

Prospective study on patients requiring surgery of VUR. Extravesical reimplantation is performed by mini-invasive approach (laparoscopic or robotic). Data are collected in a database. Surgical details, indications and diagnosis, complications, short and long term outcomes are analyzed and compared.

#### **Scientific Report 2020**

Data are still under prospective collection on a digital database.

---

### **Mini-invasive approach for reconstructive surgery of the vescico-ureteral junction – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

Robotic surgical treatment of vesicoureteral reflux, obstructing and refluxing megaureter: preliminary single third-level center experience.

#### **Scientific Report 2020**

The study protocol was submitted to the local Ethics Committee approval and it is ready to be started as soon as it is approved.

---

#### **Study on Congenital Glaucoma – Dott. Massimiliano Serafino**

##### **Description**

Non interventional long-term surveillance study to monitor pigmentary alterations during treatment with latanoprost in the pediatric population (study no. a6111144).

#### **Scientific Report 2020**

Complete ophthalmic examination, visual field test, optical coherence tomography, anterior segment photography were performed.

In this non interventional long-term surveillance study, no patient showed ocular alterations during treatment with latanoprost in the pediatric population (study N° A6111144)

No hyperpigmentation changes in the eye after ten years' treatment with latanoprost in pediatric patients affected by congenital glaucoma.

---

#### **ROCHE FIREFISH Study of Neuromuscular Diseases – Dott. Massimiliano Serafino**

##### **Description**

Continuation of the open-label multicenter two-part study to evaluate the safety, tolerability, pharmacokinetics, pharmacodynamics, and efficacy of ro7034067 (ridisplam) in newborns with spinal muscular atrophy type 1 in collaboration with the Neuromuscular Disease unit.

#### **Scientific Report 2020**

We did not observe any side effect in the eye and, more specifically, in the retina.

---

#### **Comorbidities in Pediatric Psoriasis – Dott. Corrado Occella**

##### **Description**

Psoriasis in adults has been linked to cardiovascular and metabolic comorbidities (diabetes, hypertension, dyslipidemia, and major adverse cardiovascular events).

Several studies have linked the same comorbidities to childhood psoriasis with discordant results.

We will detect comorbidities in patients with psoriasis examined at the Psoriasis centre of the Dermatology unit.

#### **Scientific Report 2020**

26 children with psoriasis and 26 without psoriasis were enrolled in the study

The mean age was  $8.9 \pm 2.2$  years and  $9.2 \pm 2.6$  years in the psoriasis and control groups, respectively. The proportion of boys was 55% and 45% in psoriasis group and control group, respectively

Only 4 patients in the psoriasis group (15%) had a PASI score >20 (severe psoriasis)

BMI for age percentiles showed an obesity status in 3 patients for each group (11.5%).

In all patients blood glucose, triglyceride, and cholesterol levels were in the normal range as for systolic and diastolic blood pressure.

A positive association between metabolic syndrome and adult psoriasis has been shown in recent studies. This association is less evident in pediatric patients.

In our study, there was not a higher prevalence of metabolic syndrome in patients of the psoriasis group, probably because of the low mean age of the enrolled patients.

Due to the COVID pandemic it was also difficult to reach a statistically relevant number of psoriatic patients; the low number of patients is a bias of our study.

---

#### **Study on Neurofibromatosis type 1 – Dott. Massimiliano Serafino**

## **Description**

Electroretinography and optical coherence tomography study in patients with Neurofibromatosis type 1 with optic nerve involvement (glioma).

## **Scientific Report 2020**

In this retrospective observational study, patients with neurofibromatosis type 1 (110 patients) underwent brain magnetic resonance imaging scan, visual evoked potential (PEV) study, and optical coherence tomography (OCT). Fifty patients with neurofibromatosis type 1 had an optic pathway glioma diagnosed with magnetic resonance imaging, while 60 had not. Global retinal nerve fiber layer thickness measured with OCT demonstrated the highest diagnostic power for discriminating patients with and without optic pathway glioma (area under the curve = 0.758, sensitivity = 65.3%, specificity = 83.3%), followed by visual acuity (area under the curve = 0.723, sensitivity = 51.1%, specificity = 91.7%) and P100 of visual evoked potential (area under the curve = 0.712, sensitivity = 69.6%, specificity = 63.8%).

In addition, 166 eyes of 83 patients with NF1 (mean age  $21.6 \pm 9.8$ ) were enrolled in another study and compared with 178 eyes of age-matched healthy subjects (mean age  $22.6 \pm 6.6$ ). One hundred sixty-six (22.8%) and 33 of 178 (18.5%) eyes were myopic in NF1 patients and healthy subjects, respectively. The prevalence of hyperopia in the NF1 group was 12 of 166 (7.2%) whereas in the healthy control group was 14 of 178 (8.9%). Twenty-nine of 166 (17.4%) and 34 of 178 (19.1%) eyes presented astigmatism in NF1 and control group, respectively. These differences were not statistically significant ( $p$ -values  $> 0.05$ ). Refractive errors such as myopia, hyperopia, and astigmatism were similar in the two groups. The difference of AL, CCT, ACD, LT, K values, and WTW were not statistically significant between the two groups ( $p$ -values  $> 0.05$ ).

---

## **In vitro model to investigate molecular pathogenesis of Sotos Syndrome (SoS) in view of innovative gene therapy – Dott. Domenico Coviello**

### **Description**

The study proposes to investigate NSD1 mutation status and gene expression profiles in patients affected by Sotos Syndrome (SoS). SoS (OMIM #117550) was first described by Juan Sotos in 1964; it is a rare genetic disorder whose prevalence is estimated to be 1:14,000 live births. Sotos syndrome is an autosomal dominant genetic condition, caused in approximately 90% of patients (Sotos syndrome 1) by heterozygous mutation in NSD1 gene (Nuclear receptor-binding SET Domain-containing protein1) or by a deletion in the 5q35 region, that includes NSD1 gene and additional genomic sequence (2,3). NSD1 contains a SET domain that confers intrinsic histone methyltransferase activity that is specific to lysine 36 of histone H3 (H3K36) and lysine 20 of histone H4 (H4K20), epigenetic marks with ascribed roles in chromatin structure and gene function. Probably there is a link between SoS and MAPK/ERK-signaling pathway, which is downregulated in SoS. The deregulation of the MAPK/ERK-signaling cascade causes a hypertrophic differentiation of NSD1-expressing chondrocytes with subsequent statural overgrowth and accelerated skeletal maturation in patients with SoS. The diagnosis can be confirmed by DNA analysis by genome sequencing the specific NSD1 gene mutations. Chromosome 5q35 deletion can be detected at chromosome level by FISH (fluorescence in situ hybridization) analysis or at molecular level by MLPA analysis (multiplex ligation-dependent probe amplification), a simple and reliable method to detect microdeletions and partial NSD1 gene deletions, which account for approximately 10-15% of the cases in western populations (8,9). Unfortunately, there is no specific therapy for SoS to date, but only some treatment directed toward the specific symptoms in each individual.

### **Scientific Report 2020**

The overall results of this study show that:

- a. Hundred and nineteen unreported heterozygous likely pathogenic NSD1 intragenic mutations were identified in 127 patients.
- b. Eighteen fibroblast cell lines were derived from skin biopsy of 13 patients and 5 controls.

- c. We identified by RT-PCR and sequence analysis two alternative transcripts present in patients and in controls.
- d. cDNA sequencing of 4 patients with frameshift and missense mutations showed only the presence of the wild type transcript in fibroblast cells. We therefore suspect that NSD1 transcript is surveyed by the nonsense-mediated decay (NMD) pathway in fibroblast.
- e. Western blot analysis performed on fibroblast cell lysate showed three alternative isoforms of NSD1 protein in patients and in controls. We have not identified the presence of different pattern of NSD1 protein in patients compared to healthy controls, as confirmed before by RT-PCR analysis. We also observed an aberrant transcript in a patient carrying complete deletion of exon 6 of NSD1 and in a patient carrying intronic mutation, but we did not observe an aberrant protein correspondent to this transcript in fibroblast cell lysate. Therefore, it is quite possible that SoS patient could carry deep intronic mutations affecting incorrect splicing, and NSD1 cDNA analysis could be the only reliable way to identify and evaluate such potential alterations.
- f. Real Time PCR performed on cDNA from fibroblast cells showed a decreased expression of NSD1 in some patients compared to healthy controls ( $p < 0.05$ ).

We predicted by in silico analysis the amino acidic sequence of two NSD1 alternative isoforms present in fibroblast cell. The results showed that the exon 19 was not present, because of a premature stop signal during translation. The exon 19 encodes a part of the SET domain, essential for mediating the histone methyltransferase activity of NSD1. This observation is very important to understand the role of the alternative NSD1 isoforms and to determine their significance in molecular pathways.

---

## **Scientific and administrative support to researchers for pediatric clinical trials – Dott. Nicolino Ruperto**

### **Description**

The service is at the disposal of Gaslini's researchers in the phases of conception, coordination, and conduction of clinical trials involving single or multiple centres, both at national and international level, with the cooperation of project managers, data monitors, etc. With the contribution of IT specialists, our aim is to streamline and digitize the processes of creation, activation, and conduction of clinical trials, for instance through the design of eCRF and web database.

### **Scientific Report 2020**

In 2020, the Trial Center has:

- acted as an institutional single point of contact for external proponents in the initial process of pre-feasibility and feasibility studies for 44 research projects. 39/44 (89%) of the feasibilities received had commercial Sponsors, while 5/44 (11%) were academic/not for profit of nature. In this process, our activity was mainly focused on: preliminary evaluation of possible risks/benefits in the participation in such research projects; identification of the local researchers to involve; indication of realistic numbers of patients that may be enrolled at our site. Our intervention has proved to be essential to create a most favorable path for successful project completion in terms of patient enrollment, timelines, know-hows, and costs.
- Supported the activity of the internal secretariat for the regional Ethics Committee (CER Liguria). In particular, in the second half of 2020:
  - \* 154 submissions of Clinical Trials (including core study documents of first submissions or amendments, activation letters, etc) were checked, finalized, and submitted to the Regional Ethics Committee (CER Liguria) for evaluation;
  - \* 30 procedures of payment related to the fees allocated to the research teams of our Institution were processed and finalized;
  - \* 24 negotiations of budgets and revision of Clinical Trials Agreements for for-profit studies with commercial Partners.
- Taken charge the process to accredit our structures for the conduction of Phase I clinical trials, as part of the clinical research conducted at our Institution.

All public health facilities that carry out Phase I clinical trials, including the related laboratories analysis used for this purpose, must comply with the requirements set out in the Resolution of 19 June 2015 of the Italian Medicines Agency (AIFA).

Our activity has been therefore oriented towards the achievement of our primary objectives in two distinct phases: the first phase of the accreditation process was focused on the drafting of documentation certifying the acquisition of the specific requirements for AIFA (General requirements, specific requirements to ensure advanced emergency response, quality requirements).

For the drafting/revision of the SOPs the following internal structures were involved:

- Management Control Center (Head of Dr. Ubaldo Rosati);
- Epidemiology and Biostatistics Service (Head of Dr. Riccardo Haupt);
- Department of Nursing and Health Professions (Head of Dr. Silvia Scelsi);
- Health Management Department (Head of Dr. Beatrice Chiozza);
- Internal Pharmacy (Director: Dr. Paola Barabino and Dr. Valentina Iurilli);
- Analysis Laboratory (Director: Dr. Gino Tripodi);
- Pediatric Neonatal Anesthesia and Resuscitation (Director: Dr. Andrea Moscatelli);
- The final review of the procedures was carried out by the Management Control Center (CCD) coordinated by Dr. Ubaldo Rosati.

The second phase of the accreditation process was characterized by the evaluation carried out by the competent AIFA bodies in occasion of an inspection in 2019.

The collection of the revised and amended procedural documentation required by the AIFA Inspectors was coordinated and followed in 2020 by the staff of the Unit.

- Coordinated and provided administrative, technical and scientific support in the conduction of the clinical trial "Neurodevelopmental outcome after standard dose sevoflurane versus low-dose sevoflurane/dexmedetomidine/remifentanil anaesthesia in young children "The TREX Trial", PI Dr Nicola Disma, EudraCT number 2017-002803-81.

---

## **Maintenance of labor analgesia: Programmed Intermittent Epidural Bolus (PIEB) versus topup epidural analgesia – Dott. Gabriele De Tonetti**

### **Description**

Prospective, randomized, controlled study.

Nulliparous, term women with singleton, vertex pregnancies in spontaneous labor are eligible to participate in the study.

Women with any disorder of pregnancy, breech or multiple gestation, who require oxytocin before epidural analgesia, or who are unable to perform motor block evaluation tests, are excluded from the study.

At the time of request for labor analgesia, cervical dilation and baseline pain scores are noted. The parturient is admitted to the study if cervical dilation is 4 cm and if her baseline pain score, assessed at the peak of the contraction, is >4 on a 10 numeric rate scale (NRS) (0 points labeled "no pain" and 10 points labeled "worst pain imaginable").

Women are approached for study participation and are requested to give written informed consent to participate.

Immediately before initiation of analgesia, noninvasive arterial blood pressure and fetal heart rate tracing are recorded.

Combined Spinal-Epidural analgesia is initiated at the L3-4 or L4-5 interspace. The epidural space was identified using the loss of resistance to saline technique with a 18-16 gauge Tuohy epidural needle. Loading dose of 0.02% ropivacaine 5mL plus sufentanil 3 mcg is administered in spinal space. A closed-end, multiorifice epidural catheter is inserted 3 to 4 cm into the epidural space through the Tuohy needle and secured.

No test dose is administered.

Parturients who do not obtain a <3 NRS 30 minutes after the epidural injection or who request a patient-controlled epidural analgesia (PCEA) bolus within 30 minutes are deemed to have a failed block and are excluded from the study and subsequent statistical analysis.

During epidural catheter placement, a sequentially numbered, opaque envelope containing the group assignment (PIEB versus topup computer-generated random-number sequence) is opened by an unblinded researcher.

For the purpose of the study, we use 2 pumps: one pump administers PIEB for the maintenance of analgesia and the other pump administers PCEA to treat breakthrough pain.

The PIEB pump is programmed to deliver 1 mg/mL ropivacaine with sufentanil 0.5 mcg/mL, 10 mL every hour, beginning 90 minutes after the administration of the initial loading dose.

The PCEA pump is programmed to deliver 5 mL patient-activated boluses of ropivacaine 0.1% with a lockout interval of 10 minutes, and a per hour maximum volume of 15 mL.

Patients are instructed, before or immediately after the epidural catheter placement, on how to use the PCEA pump and to push the button whenever they felt uncomfortable.

All PCEA pumps are made available immediately after the loading dose. Both pumps are inserted into a portable bag-type pouch and the infusion tubing of each is connected to the patient's epidural catheter via a 3-way stopcock.

If the parturient still feels pain after activating the PCEA bolus twice in a 20 minute period, an anesthesiologist administers additional manual incremental boluses of 5 mL ropivacaine 0.1% until the NRS score is <30.

Topup epidural analgesia is performed through administration of a bolus of 15-20 ml ropivacaine 0.1% in first stage of labor and a bolus of 15-20 ml ropivacaine 0.15 % in the second stage of labor.

The epidural analgesia (PIEB or Topup) is continued throughout the second stage of labor until delivery of the fetus.

NRS score for pain and motor function is evaluated every 60 minutes, beginning 30 minutes after the epidural injection.

The degree of motor block is assessed in both lower extremities using the Bromage score, whereby 0= able to stand and to perform partial knee bend, 1= partial block (just able to move knees), 2= almost complete block (able to move feet only), 3= complete block (unable to move feet or knees).

### **Scientific Report 2020**

In 2020, pandemic emergency did not allow to perform current study. The anesthesia team of the Operational Unit was most involved in clinical care rather than clinical research.

---

### **Deep learning and neural network assessment of fetal normal and abnormal brain and cardiac development – Dott. Dario Paladini**

#### **Description**

Four-dimensional high-resolution volume cardiac datasets will be acquired through STIC (Spatio-temporal-Image-Correlation) technique in normal and abnormal fetal hearts. The project has the objective to evaluate whether high computational capacities may support the assessment of foramen ovale flap to improve the characterization and prognostic assessment of a selected series of fetal heart malformations.

### **Scientific Report 2020**

- Beginning of patient enrolment
- Initial assessment of Foramen Ovale Valve (FOV) dynamics
- Initial assessment by neural network computing
- Decision to manually segment the training set of cases to proceed then to Machine Learning

#### **Methods**

---

### **Primar vs delayed surgery in 4s Neuroblastoma: which therapeutic possibilities? – Prof. Girolamo Mattioli**

## **Description**

4s neuroblastoma presents peculiar characteristics compared to other forms of neuroblastoma. It mainly affects children under 1 year of age, with liver and skin involvement without other metastatic localizations. Generally, it has a favourable prognosis, which is however poor in 10% of forms notwithstanding the multimodal intensive treatment.

Primary endpoint of the study is to define the advantage offered by primary surgery vs delayed surgery in 4s neuroblastoma; secondary endpoint is the definition of a specific pathway for forms with severe prognosis.

## **Scientific Report 2020**

Manuscript preparation, submission, revision, and acceptance.

---

## **Concordance between stress CMR and coronary angiography in pediatric patients with suspected coronary artery disease – Dott. Maurizio Francesco Marasini**

### **Description**

The main indications for in-depth cardio-MR diagnostic study of coronary artery anomalies are the following:

- Coronary artery reimplantation for transposition of the great arteries, ALCAPA syndrome, or other anomalies of coronary origin or pathway, replacement of the aortic valve with pulmonary autografts (Ross intervention);
- Kawasaki disease;
- Primary dilated cardiomyopathy;
- Coronary atresia;
- Familial hypercholesterolemia;
- Bicuspid aortic valve;
- Chest pain or stress-induced dyspnea of suspected coronary origin, when clinically manifest;
- Coronary fistulas.

Transposition of the great arteries (TGA) is the more frequent cyanogenic congenital cardiopathy in newborns, and accounts for 5-7% of congenital cardiac malformations. Arterial switch intervention is the treatment of choice for TGA patients: the aorta and the pulmonary artery are sectioned at the base, inverted, and reconnected with the correct ventricle. Coronary arteries and a small portion of the aortic sinus are sectioned and reimplanted when the aorta is reconnected with the left ventricle.

The majority of complications and mortality cases occurs within the first year of life, secondary to myocardial ischemia and stroke, according to repositioning of coronary arteries. In fact, the studies carried out during follow-up showed a significant predominance (7-8%) of coronary artery stenosis, occlusion, and sudden death.

Traditional coronarography is considered the reference technique for the identification of coronary artery lesions; even though it is an invasive examination, associated with a considerable percentage of complications, and exposing the patient to ionizing radiations, it is still today an integral part of follow-up of pediatric patients with suspected coronaropathy, though asymptomatic, as established in ACC/AHA guidelines of 2008 (Circulation 2008;118: e714-e833) and in the more recent ESC guidelines of 2014 (European Heart Journal 2010 31, 2915-2957).

Kawasaki disease is a self-limited vasculitis appearing typically in pediatric age and is characterized by fever, conjunctivitis, oral mucosa erythema, skin rash, cervical lymphadenopathy. Aneurysms or ectasia of coronary arteries develop in 15-25% of cases in the absence of a prompt pharmacological response and can determine cardiac ischemia or sudden death.

Traditional coronarography is considered a reference technique for the identification of coronary artery lesions, but it is an invasive examination associated with a considerable percentage of complications, exposing the patient to ionizing radiations, therefore it cannot be included in the regular follow-up of asymptomatic patients.

Cardiac Magnetic Resonance (cMRI) provides both morphological and functional information that can be decisive in the treatment of newborns and children with congenital cardiopathies. Thanks to non-invasiveness and the absence of ionizing radiations, cMRI has become a reference method for the study of congenital cardiopathies in children and adults.

Recently, among the tests used for the evaluation of inducible ischemia, pharmacological stress has become a valid alternative to physical exercise. In adult patients with coronaropathy, cMRI stress test can be carried out at rest and during exercise. Therefore, the clinical value of stress cMRI is comparable with that of myocardial scintigraphy, with the advantage of the absence of ionizing radiations and a more rapid execution.

Stress cMRI is a candidate for the role of alternative test to the stress test, stress echocardiogram, and angiography, presently considered the reference tests for the coronary study in pediatric age, since it avoids patient exposure to ionizing radiations and reduces considerably the risks caused by angiography-related complications and thus the overall diagnostic costs for the National Health System.

Multiple studies and clinical experiences proved the feasibility and safety of stress cMRI in pediatric age (JCMR 2009;29:313-319;JCMR 2014,16(Suppl 1):P128;JACC 2016 Vol.67, Issue 13; JCMR 2009, 11:51; Cardiology in the young Vo. 20/Issue 4/August 2010, pp. 410-417; JCMR 2013, 15(Suppl):P298); this method is already in use in the clinical practice in the most important international Children's Hospitals (GOSH London, Children's Hospital Boston).

Therefore, stress cMRI is assuming an increasingly important role also in the follow-up of pediatric patients with possible coronaropathy, avoiding patient exposure to ionizing radiations, reducing significantly the costs due to angiography-related complications, and reducing the overall diagnostic costs for the National Health System.

#### **Scientific Report 2020**

The study "Concordance between stress CMR and coronary angiography in pediatric patients with suspected coronary artery disease" is conducted in collaboration with the Radiology unit. The first patient was enrolled in September 2018. Due to the limitations imposed by the COVID 19 pandemic, patients enrollment has slowed down considerably; in particular, a temporary 6-month enrollment suspension was necessary (from 01/03/2020 to 15/09/2020). There were also difficulties in obtaining consent for participation in the project and there were many cancellations for reasons related to the pandemic and reluctance to come to the Hospital. Nevertheless, so far, 13 patients have been enrolled. The study protocol was well accepted by all patients and their families, informed consent was obtained in all cases. The study protocol including cardiological evaluation with echocardiography, cardiopulmonary testing, cardiac Magnetic Resonance (CMR) imaging with pharmacological stress, cardiac catheterization with coronary angiography and ecostress was completed in all patients without evidence of significant clinical problems. There have been no significant adverse events or complications. Data collection is still ongoing; once completed, all collected data will undergo to a double-blind analysis.

---

#### **Course and therapy of pouchitis – Dott. Paolo Gandullia**

##### **Description**

Study on children receiving ileal pouch-anal anastomosis for refractory ulcerative colitis.

##### **Scientific Report 2020**

Processing of data on incidence of pouchitis, identification of predisposing factors, new management strategies.

---

#### **Use of Infliximab in very early onset inflammatory bowel disease (VEO-IBD) - Dott. Paolo Gandullia**

##### **Description**

Use of Infliximab in very early onset inflammatory bowel disease (VEO-IBD).

##### **Scientific Report 2020**

Compared with older children, VEO-IBD patients have higher rates of infliximab failures, lower remission rates at one year, and more often experience adverse events during induction.

---

### **Use of titanium bars for the correction of pectus excavatum with Nuss technique – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

First phase: study of metallic deposition in patients undergoing traditional surgery for pectus excavatum (stainless steel bar correction).

Second phase: comparison between outcomes of patients receiving surgery with traditional stainless steel bars and of patients receiving surgery with titanium bars.

#### **Scientific Report 2020**

We analyzed the data of patients at the time of bar removal and at bar placement and discovered that the blood level of some metals is higher than normal values.

---

### **Clinical Epidemiology and paediatric diseases registers (Research field: Clinical pediatric epidemiology) – Dott. Riccardo Haupt**

#### **Description**

In collaboration with colleagues from various national and international institutions, the staff of the unit will be responsible for not only the study design, but also for creating, distributing, and collecting questionnaires for and from all study participants and for recording the data together with performing statistical analyses of the clinical study data sets.

Planned activity for future research includes the collaboration for methodological and statistical analyses of randomized clinical trials, observational studies, and descriptive studies especially in the research areas of rheumatology, respiratory diseases and allergy, haemato-oncology, endocrinology, metabolic diseases, infectious diseases, and neonatology. Particular attention will be paid to the long-term effects of standard as well innovative anticancer therapies.

Collaborative activities will include support for: a) protocol development and statistical analyses of observational studies as well as randomized clinical trials; b) validation procedures for standardized clinical scales of disease activity or radiographic scores of the disease activity of articular/muscular damage; c) development of new classification systems for disease diagnosis or the standardization of criteria for outcome evaluations; d) systematic reviews and meta-analysis; e) development and validation of a new nursing patient classification system (the so-called Gaslini's Score).

#### **Scientific Report 2020**

During last year, we have continued our collaboration with institutional or international experts to conduct clinical studies in the broad spectrum of pediatric diseases. This collaboration led to the publication of 31 manuscripts for an overall IF of 140.773 (Italian Ministry IF 136.8). These publications were mostly about topics in the fields of rheumatology, pediatric oncology and late effects of cancer treatment, pneumology, neonatology, endocrinology, and environmental epidemiology. In particular, our off-therapy registry (Registro ROT) contributed to the description of the most important worldwide registries focusing on childhood cancer survivors. We also published articles regarding the risk of gastrointestinal cancers as second cancers after childhood cancer, as well as recommendations for the management of cancer survivors during the COVID-19 pandemic. These results were possible thanks to the activities of our late effects clinic (the DOPO clinic).

We also continued to contribute to the Cochrane systematic reviews and meta-analyses, in particular in the field of neonatology and pediatrics.

---

### **Clinical evaluation and new therapeutic approaches in the diseases of gastroenterological interest of infancy and adolescence – Dott. Paolo Gandullia**

#### **Description**

Description and clinical evaluation of new therapeutic approaches in gastroenterological diseases of infancy and adolescence.

#### **Scientific Report 2020**

During the last year we have not new candidates patients to undergo antroduodenal manometry. Conversely we have evaluated other diagnostic and therapeutic instruments such as endoscopic dilation for esophageal stenosis and foreign bodies removal.

---

#### **Perinatal risk factors for the outcome of fullterm and preterm newborns – Dott. Luca Antonio Ramenghi**

##### **Description**

Both environmental perinatal risk factors (e.g. factors occurring during neonatal transport) and infectious risk factors for fullterm and preterm newborns will be evaluated by an observational study.

#### **Scientific Report 2020**

Of the 286 neonates included in the study, 68 (23.8%) had intraventricular hemorrhage (all grades) and 48 (16.8%) had cerebellar hemorrhage (all grades). After correction for gestational age, chorioamnionitis involving the maternal side of the placenta was found to be an independent risk factor for developing intraventricular hemorrhage, whereas there was no association between maternal and fetal inflammatory response and cerebellar hemorrhage. Among perinatal factors, we found that intraventricular hemorrhage was significantly associated with cerebellar hemorrhage (odds ratio [OR], 8.14), mechanical ventilation within the first 72 h (OR, 2.67), and patent ductus arteriosus requiring treatment (OR, 2.6), whereas cesarean section emerged as a protective factor (OR, 0.26). Inotropic support within 72 h after birth (OR, 5.24) and intraventricular hemorrhage (OR, 6.38) were independent risk factors for cerebellar hemorrhage, whereas higher gestational age was a protective factor (OR, 0.76). Assessing placental pathology may help in understanding mechanisms leading to intraventricular hemorrhage, although its possible role in predicting cerebellar bleeding needs further evaluation.

---

#### **Extra-gastroenterological symptoms of gastroesophageal reflux – Dott. Oliviero Sacco**

##### **Description**

Evaluation of extra-gastroenterological symptoms of gastroesophageal reflux (GER).

#### **Scientific Report 2020**

From the beginning of last year and even today, due to the COVID 19 pandemic, the population of hospitalized patients has deeply changed. With social distancing, use of facial masks, and remote schooling, patients with respiratory symptoms due to common recurrent infections, often presenting GER complications, have almost completely disappeared. As a consequence, we could not observe any patients and therefore we decided to interrupt this research line.

---

#### **Clinical evaluation, new diagnostic tools and therapeutic options in endocrine diseases of infancy and adolescence – Prof. Mohamad Maghnie**

##### **Description**

Description and clinical evaluation of new therapeutic approaches in gastroenterological diseases of infancy and adolescence.

#### **Scientific Report 2020**

During the last year we have not new candidates patients to undergo antroduodenal manometry. Conversely we have evaluated other diagnostic and therapeutic instruments such as endoscopic dilation for esophageal stenosis and foreign bodies removal.

---

#### **Evaluation of orofacial pain and temporo-mandibular disorders in patients with Juvenile Fibromyalgia Syndrome – Dott. Nicola Laffi**

##### **Description**

In order to estimate the frequency of temporo-mandibular disorders in subjects with fibromyalgia, a diagnostic protocol was developed on the basis of a clinical-anamnestic multiple choice questionnaire to be filled in during follow-up visits. The questionnaire is composed of two parts: the first is based on subjective symptoms reported by the patient; the second must be filled in by the dentist who, through physical examination, will evaluate the involvement of joints and muscles of the craniomaxillofacial complex and will report the observed data in the form. Physical examination will be carried out according to the diagnostic criteria established by DC/TMD.

### **Scientific Report 2020**

Description and definition of types of oro- facial pain (spontaneous and evoked) in patients with Juvenile Fibromyalgia Syndrome.

Definition of parameters of TMJ function in this type of patients.

---

### **Physiology and physiopathology of extracellular exchanges in perinatal age – Dott. Luca Antonio Ramenghi**

#### **Description**

Physiology and physiopathology of extracellular exchanges in perinatal age.

### **Scientific Report 2020**

In 2020, we performed a preliminary analysis with a cohort of 56 preterm babies. The study population was divided into two groups: Group 1 included preterm babies with gestational age < 32 weeks; Group 2 included preterm babies born between 32 and 34 weeks.

In these two population groups, 3 blood samples were taken at three predetermined time points: at birth (T0) from cord blood; 72 hours after birth (T1) from plasma; 7 days after birth (T2) from plasma. Only 44.6% of patients completed all blood sampling and had brain MRI; of those, 52% (13/25) were <32 weeks and 48% (12/25) were moderately preterm. We reviewed brain MRI to identify white matter injury (WMI) and maturation at term equivalent age (TEA) and other possible brain lesions. Preliminary lipidic analysis identified a large amount of plasma lipids. These data were correlated with gestational age, birth weight, newborns days of life, and neuroradiological outcomes. Data are under evaluation.

---

### **Genetics of chronic renal disease in children – Dott. Gian Marco Ghiggeri**

#### **Description**

The causes of chronic kidney disease (CKD) are mainly congenital, but also in pediatric age acquired diseases able to cause chronic renal insufficiency (CRI) can occur.

Among renal congenital forms, about 400 genes were identified, mainly in the pediatric population, and renal and urinary tract anomalies (CAKUT) represent the most important cause. This project is aimed at determining the incidence of hereditary diseases in CDK through the use of specific gene panels in the presence of certain clinical diagnosis and of WES or WGS of uncertain diagnosis.

### **Scientific Report 2020**

During the course of the last few years, 200 patients with CKD that lead to renal transplantation (occurred before age 18 years) were enrolled and analyzed. The Next Generation Sequencing (NGS) analysis has been carried out thanks to a panel or WES (Whole Exome Sequencing) focusing on genes associated with the kidney disease. It was possible to identify the genetic cause of the disease in 144 cases and in detail the results are as follows:

GENE	CASE
ACTN4	2
AGTX	1
BBS1	1
CD2AP	1
CENPF	1
CFTR	1

COL4A3	1
COL4A4	1
COL4A5	11
COQ6	1
CTNS	14
DNASE1L3	2
DSTYK	1
EFTUD2	1
EYA1	2
HNF1B	1
HPRT	1
INF2	1
IQCB1	1
LMX1B	3
MYO1E	2
NPHP1	41
NPHP3	2
NPHP4	2
NPHS1	5
NPHS2	14
PKHD1	4
PLCE1	5
RPGRIP1L	2
SCL41A1	2
SMARCAL1	2
TMEM237	1
TRIM8	1
TRPC6	3
TTC21B	1
UMOD	1
WT1	6
CNVs	2
NEGATIVE	56

We identified a patient with Stromme syndrome (CENPF) evolving to end stage renal disease and we were able to describe it for the first time. We were able to identify a patient with CNV deletion including CLCN5 gene responsible for Dent's disease. It was also possible to identify new cases of congenital analbuminemia and to describe the genetic variant for this very rare disease.

---

**Observational and experimental studies for congenital and acquired defects in nephrology – Dott. Gian Marco Ghiggeri**

**Description**

Over the last few years, our group carried out two randomized controlled studies on the treatment of the nephrotic syndrome (SNSR) with anti CD-20 antibodies (OFA1, OFA2 and RTX4). We are also actively participating in the recruitment and follow up of patients with primary glomerulopathies within the framework of international projects (Cure-GN e GiGA-kids). Our unit is member of the ERN European network (ERKNET) and has been involved for many years in European collaborations for the study of chronic renal disease (4C study) and in the participation in renal disease international registries (Pediatric Dialysis European Registry ERA EDTA, ERKNET, UROGE-1).

## Scientific Report 2020

During the last few years, several patients have been enrolled and followed several patients, in accordance with the project targets. At the end of 2020, our patient cohort at the Istituto G. Gaslini is the following:

Cure GlomeruloNephritis (CureGN):	87
Genomics of IgA Related disorders in Kids (GiGaKids)	90
The Cardiovascular comorbidities in Children with Chronic Kidney Disease (4C-study)	12
European Rare Kidney disease Reference Network ERKNET	154
Rituximab study 4 (RTX4)	102

The active participation in writing protocols and guidelines and patient enrolment led to several peer review papers as listed below. The RTX4 interventional clinical study allowed new insight in the nephrotic syndrome therapy.

---

## **The new PRINTO criteria for the classification of the Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA). A project based on the scientific evidence for the revision of the criteria of the International League against rheumatism (ILAR) – Dott. Nicolino Ruperto**

### **Description**

The current classification was defined by the International League of Associations for Rheumatology (ILAR) in 1995 and includes 7 different types of Juvenile Idiopathic Arthritis: systemic arthritis, oligoarticular (persistent or extended), polyarticular with negative rheumatoid factor, polyarticular with positive rheumatoid factor, psoriatic arthritis, arthritis associated with enthesitis, and undifferentiated arthritis.

This classification assumes that arthritis in children and adults is different: no pediatric form has the same name as a form of the adult.

Following a consensus conference held in December 2015 in Genoa, several experts agreed that the current classification requires a revision. To this end, 6 new categories have been provisionally defined, which will now have to be validated through a data collection of about 1,000 patients with juvenile idiopathic arthritis at onset.

The study requires the collection of clinical data and the analysis of biological and genetic samples, which can be newly collected samples or part of samples taken during normal clinical routines. Joint ultrasounds will be performed in selected centers in Italy.

The study is funded by the Italian Ministry of Health (CUP G56C1800038001, Grant RF-2016-023664008) and was approved by the Regional Ethics Committee of the coordinating centre on 10 September 2018.

## Scientific Report 2020

As of today:

107 centers have been activated and 73 of them are enrolling patients.

In Italy there are 24 centers activated, 18 of which are enrolling patients.

Globally, 800 patients have been enrolled, including 296 in Italy.

65 agreements have been signed for the payment of data collection.

---

## **ECMO in newborns and children – Dott. Andrea Moscatelli**

### **Description**

Percutaneous cannulation techniques in newborns and children.

Transport of patients on ECMO or candidates for ECMO.

Application of ICM+ software for the determination of optimal cerebral perfusion pressure in newborns and children receiving ECMO.

## Scientific Report 2020

The foundations have been laid for international collaborations that will bear fruit in 2021, in particular regarding the monitoring of cerebral blood flow in the ECMO patient. Active participation in the study groups of the European Society of Neonatal and Pediatric Intensive Care (ESPNIC) has started:

- Respiratory failure;
- Cardiac ICU and mechanical circulatory support.

Our unit is currently involved in the mechanical ventilation manual edited by ESPNIC in three chapters, relevant to the ventilation of the newborn and child and to ECMO assistance.

Moreover, we have developed international partnerships to spread the technique we have developed for percutaneous ECMO cannulation in neonatal and pediatric patients. These partnerships aim at building a network for future collaborative research on this topic.

---

### **Evaluation of the patient with chronic respiratory disease: pneumology, allergology, and comorbidities (airway anomalies,"difficult to treat asthma", respiratory infections, allergies, GER) and asthma control – Dott.ssa Maria Angela Tosca**

#### **Description**

Follow up of Control Asthma study and sub analysis of data

- Analysis of data stratifying between males and females, and also considering the age (children vs adolescents)
- Analysis of data stratifying patients with bronchial obstruction (FEV1 <80%) and patients without bronchial obstruction (FEV1>80%).
- Analysis of data stratifying patients with bronchial reversibility (FEV1 post bronchodilation > 12% compared to baseline value) and without bronchial reversibility
- Analysis of data stratifying patients with VAS> 6 and <6 in relation to different asthma control grade

#### **Scientific Report 2020**

CLINICAL PATHWAY OF THE CHILD WITH ASTHMA OR SUSPECTED ASTHMA- Improvement of treatment and integration between pediatric care in the territory and care at reference centers

March 2020

Joint document developed by the following Ligurian associations/societies: Società Italiana Allergologia ed Immunologia Pediatrica (SIAIP Liguria), Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP Liguria) Associazione Pediatri Extraospedalieri Liguri (APEL)

Authors: Dr. Maria Angela Tosca IGG, Dr. Giancarlo Ottonello (APEL Secretary, PDF ASL3 Genovese), Dr. Michele Fiore (Regional Secretary FIMP Liguria; PDF ASL3 Genovese).

---

### **Mechanisms of production of autoantibodies in autoimmunities and their clinical relevance – Dott. Gian Marco Ghiggeri**

#### **Description**

The project is aimed at defining the clinical correlations between the presence of circulating NETs and the clinical activity in lupus erythematosus and in lupus nephritis. In particular, studies on the characterization of NETs protein component and on post-transduction changes of some protein components are in an advanced phase.

Another aspect of the research in autoimmunity is the characterization of anti-podocyte circulating antibodies in membranous nephropathy (MN).

#### **Scientific Report 2020**

We have followed 3 specific research lines and part of the study is still in progress.

The first line is the characterization of the mechanisms involved in the formation of IgG2 antibodies in SLE and in LN. Specifically, the pathway involving Neutrophil Extracellular Net (NET) and its protein composition is taken into consideration.

The second part is based on testing all the sera of participants of the Zeus study for circulating levels of each specific antibody.

With respect to the first research line, the most important result is the observation that circulating levels of NETs are increased in SLE and even more in LN. The block of DNA removal by DNases by antiDNase antibodies is probably the mechanism responsible of the increase in NETs, DNA, and other protein components of NETs that was observed in all the conditions mentioned above.

Testing of circulating levels of each IgG2 antibody in all the participants in the Zeus study is now in progress and has almost been completed.

The third line of research was devoted to membranous nephropathy. Two main results have been obtained in 2020. The first is related to the importance of second wave IgG4 antibodies in progression of MN. The second is related to the genetic architecture of MN.

---

## **Recurrent/persistent respiratory symptoms correlated with bronchopulmonary congenital malformations – Dott. Oliviero Sacco**

### **Description**

Our clinical and scientific interest is focused on the following points:

1. Study and classification of bronchopulmonary malformations: a large group of congenital diseases that, thanks to progressive improvement of prenatal diagnosis techniques such as fetal echography and NMR, are often detected already in utero. Their complete characterization remains difficult, since bronchopulmonary malformations can often be silent or little symptomatic at birth, and the diagnosis is made subsequently during infancy or adulthood, when sometimes they tend to be associated with complications. The common embryonic origin of respiratory and gastrointestinal systems often establishes an association of respiratory malformations with alterations of esophageal morphology, but a common dysembryogenetic error can also play a role when associated with cardiac/great vessel alterations. Over the last few years, there has been a progressively increasing need for the creation of a database collecting all data obtained from these patients in order to have a picture of their frequency, complexity, complications and current treatments as updated as possible. At present, the most complete database is the French one, prepared by the "RESPIRARE: Centre de reference des maladies respiratoires rares", whose classification is called LES GRANDS GROUPES DE MALFORMATIONS DU SYSTÈME RESPIRATOIRE.

2. A second group of malformations includes the congenital hypoplasia and/or extrinsic compression of the trachea and major bronchi, frequently associated with anomalies of the mediastinal vessels leading to "vascular rings or slings". Moderate to-severe respiratory symptoms may be present in these patients: recurrent apneas and/or apnea spells and stridor in infants and young children, chronic/recurrent brassy cough, similar to a "seal bark" and recurrent respiratory infections in school-aged children and adolescents.

The partial obstruction of the central airways may be a major predisposing factor for recurrent infections. Clinical symptoms are often aspecific and diseases, such as prolonged bacterial bronchitis (BBP) and structural/functional airway alterations interfering with mucociliary clearance, can easily remain undiagnosed by the family pediatrician. As a result, many children with chronic airway infections are treated inappropriately for asthma, while 20-40% of those with recurrent cough receive antibiotics.

Only a correct diagnosis can lead to a correct treatment, which is surgical for most bronchopulmonary malformations and for congenital hypoplasia of the trachea and anomalies of the mediastinal vessels. Medical therapies must prepare the patient to the surgical malformation repair and are often needed after this.

### **Scientific Report 2020**

In 2020, a PDTA was jointly produced at the Istituto Gaslini concerning lung malformations. This PDTA will be very useful to define diagnosis and treatment starting from the first fetal morphological echographies to the postnatal period. At Gaslini, there is a Multidisciplinary Team for Pre- and Postnatal Diagnosis of Lung Diseases: (TEAM MDPP) including: gynecologists, obstetricians, fetal US or imaging specialists, neonatologists, pneumologists, pediatric surgeons, anesthetists, radiologists, pathologists. The

TEAM MDPP will meet periodically to share and discuss clinical cases. The PDTA on Lung Congenital Malformations at regional level is still to be accepted (ALISA, Regione Liguria); it could allow the creation of a network of Ligurian birth and prenatal diagnosis centers and the Istituto Gaslini. Pregnant women with suspected fetal lung malformation could be sent to the TEAM when referred to the Fetal Medicine and Surgery unit of the Istituto Gaslini or to birth and prenatal diagnosis centres of the Liguria region.

---

### **Morphological and functional evaluation of CNS in Silver-Russell syndrome (SRS) – Prof. Mohamad Maghnie**

#### **Description**

Silver Russell syndrome (SRS) is a rare epigenetic disease (1.70.000-1 :100.000) characterized by an intrauterine and postnatal growth defect. The main molecular anomalies are represented by paternal hypomethylation of 11p15 region and by maternal parental unidisomy of chromosome 7 (mUPD7). In 40-50% of cases, genetic investigations result negative. The diagnosis is clinical and is based on the presence of 4 out of 6 clinical criteria according to Netchine and Harbison (weight and/or length at birth <-2 SDS, relative macrocephaly, asymmetry, inappetence or BMI < -2 SDS, frontal bossing, stature < -2 SDS). The role of IGF2 (insulin-like growth factor, deficient in these subjects) in the development of the central nervous system [CNS; hippocampus, amygdala, lateral ventricles] and in the memory processes as well as the risk of myoclonus-dystonia reported in cases with mUPD7, suggest that these patients can present morphological and possibly CNS alterations. Due to the scanty data on cognitive development and the absence of neuroradiological data, some anecdotic (cerebellar dysplasia, cerebral aneurysms), this study is aimed at evaluating the cognitive development of children with the syndrome and to search the presence of anatomical alterations of the CNS.

#### **Scientific Report 2020**

Participants: 38 Caucasian subjects with clinical diagnosis of SRS confirmed by molecular analysis. 30 of these patients (mean age 12.6±10 years) were enrolled for cognitive assessment; 23 of the 30 underwent neuroimaging sequences. A control group of 33 school-age children had cognitive assessment, while 65 age- and sex-matched volunteers were included for neuroradiological assessment. Main Outcomes: Intelligence Quotient (IQ); Verbal Comprehension Index (VCI), Perceptual Reasoning Index (PRI); Working Memory Index (WMI); Processing Speed Index (PSI); Brain Volume. Results: mean overall IQ score was 87.2±17 and it was significantly lower in the mUPD7 group at the age of 6-16 years compared to 11p15LOM group and to controls. VCI, PRI, and WMI were significantly higher in 11p15LOM group and in control group than in mUPD7 group at the age of 6 16 years. There were no significant differences in cognitive scores between 11p15LOM school-aged patients and the control group. SRS patients showed lower brain volume compared to controls at the frontal/temporal poles and globi pallidi.

---

### **Surgical option for treatment of ureteropelvic junction obstruction and role of mini-invasive surgery – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

Is lower pole crossing vessel transposition a valid option for the treatment of extrinsic uretero-pelvic obstruction in children? Considerations from a single centre experience.

#### **Scientific Report 2020**

Data were collected and analyzed demonstrating that UPJO caused by CVs could be treated safely by vascular hitch procedure. Our series is in line with other published series.

---

### **Description and clinical evaluation of treatment with teduglutide in short bowel syndrome – Dott. Paolo Gandullia**

#### **Description**

Description and clinical evaluation of treatment with teduglutide in short bowel syndrome.

#### **Scientific Report 2020**

We collected Italian data on the treatment with teduglutide for short bowel syndrome (in press).

---

### **Observational studies for the validation of instruments and scales – Dott.ssa Silvia Scelsi**

#### **Description**

Observational studies for the validation of instruments and scales for evaluation of nursing care complexity, organization, and clinical risk management.

#### **Scientific Report 2020**

- Design and validation of a questionnaire to assess compliance with nasal washes
  - Design and validation of a questionnaire to assess the processes of therapeutic patient education
  - Validation of a questionnaire to assess the application of "SBAR" tool in nursing handover
  - Validation of a tool to assess patient nursing care complexity
  - Creation of a nursing care classification system based on nursing diagnosis
- 

### **Nutritional Surgery and other minor surgical treatment in neuro-injured pediatric patients – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

This project is focused on newborns who receive diagnosis prenatally, at birth, or in the first year of life and includes neuro-injured patients in a family project supported by a pool of specialists; follow up and re-evaluation after joint discussion every three months is aimed at identifying a personalized clinical pathway.

#### **Scientific Report 2020**

Data collection is ongoing.

---

### **ROCHE SUNFISH Study of Neuromuscular Diseases – Dott. Massimiliano Serafino**

#### **Description**

Continuation of the double-blind multicenter two-part study to evaluate the safety, tolerability, pharmacokinetics, pharmacodynamics, and efficacy of ro7034067 (ridisplam) in patients with spinal muscular atrophy type 2 and 3 in collaboration with the Neuromuscular Disease unit.

#### **Scientific Report 2020**

No side effect was observed in eye and, more specifically, in the retina.

---

### **New surgical approaches in pediatric orthopedic surgery – Dott. Silvio Boero**

#### **Description**

Description of new surgical approaches in pediatric orthopedic surgery. Description of surgical techniques and evaluation of short- and long-term outcomes in children and adolescents.

#### **Scientific Report 2020**

In 2020, we continued our collaboration with the University of Genoa, admitting to our department several residents in Orthopedics and Traumatology, in order to train them in Pediatric Orthopedics.

We also continued our collaboration with Professor Capanna, from Pisa, in bone tumor surgery and limb reconstruction. Several surgical interventions were performed. Moreover, some residents in Orthopedics and Traumatology from the University of Pisa attended our unit to be trained in Pediatric Orthopedics.

Dr. Marré was a member of a multidisciplinary research group, including Pediatric Orthopedists, Radiologist, Pediatricians, and Neonatologist in order to define the correct timing of the congenital hip dysplasia screening program.

We continued to collaborate with the European Reference Network, discussing several difficult clinical cases on CPMS (clinical patient management system) platform

We started the project on Hypnotic communication in Orthopedic Approach, as part of the analgesic treatment in patients who undergo external fixator removal and flatfoot corrective surgery, reducing the need of drugs.

---

## **New diagnostic-therapeutic approaches in major and minor surgery in children – Prof. Girolamo Mattioli**

### **Description**

Surgical validation of functional magnetic resonance urography in the study of ureteral anomalies distal to the Uretero-Pelvic Junction in a pediatric cohort.

### **Scientific Report 2020**

The study confirmed the congruence between pre-operative imaging data and intra-operative results, thus confirming that fMRU represents a valid diagnostic tool, helpful for surgeons in planning operations and surgical approaches.

---

## **Observational/qualitative population or nursing management studies in childhood and adolescence – Dott.ssa Silvia Scelsi**

### **Description**

Observational/qualitative studies in nursing for an innovative management of the pediatric patient.

### **Scientific Report 2020**

- Analysis of the documentation concerning the health information delivered to parents and patients
  - National survey on criteria used by nurses to assess preterm newborn readiness to be orally fed
  - The definition of family as a concept in evolution: a qualitative study
  - Improvement project oriented towards Child and Family Centered Care: a nursery tailored to parents and newborns
  - Assessment of therapeutic education delivered in hospital (contents, involved parties, methods, evaluation)
  - Analysis of criteria for endotracheal suction in intubated newborns
  - Survey on mobilization practices in critically ill children (European project)
  - Qualitative studies on bedside nursing handover
  - RN4CAST@IT-PED: Impact of Nursing Care on the Quality of Care in Pediatrics
  - Implementation of an evidence-based distraction intervention with virtual reality in the pediatric patient in orthopaedics; randomized controlled trial (VR-OrthoPed study) : in the data collection phase.
- 

## **Normal and abnormal fetal brain development – Dott. Dario Paladini**

### **Description**

Three-dimensional transvaginal high-resolution ultrasound and MRI will be used to assess normal and abnormal brain anatomy in fetuses referred to our Unit for routine obstetric care (controls) and management of Central Nervous System malformations and acquired lesions (cases).

### **Scientific Report 2020**

- Transvaginal assessment of early normal and abnormal brain
  - Assessment of CNS in fetuses with congenital heart disease
  - Multi-imaging assessment of brain malformations (3D US + MRI)
- 

## **Short- and long-term outcome in pediatric and neonatal anesthesiology – Dott. Giovanni Montobbio**

### **Description**

Definition of strategies to mitigate short and long term sequelae after general anaesthesia in neonatal age or early years of life. To this end, it is intended to implement the knowledge on the mechanism of action of general anaesthetics, pharmacokinetics and pharmacodynamics of anaesthetics in paediatric age, electroencephalographic modifications during physiological sleep and general anaesthesia, modification of physiological parameters during general anaesthesia in the various age groups.

### **Scientific Report 2020**

The TREX Study, part of the current project, has been submitted and granted by AIFA in 2020. The study is currently ongoing with 12 patients recruited at Gaslini, 5 patients in Pisa, and 1 patient in Bologna. The study is expected to be concluded by the end of 2023.

---

### **ROCHE JEWELFISH - Study on Neuromuscular Diseases – Dott. Massimiliano Serafino**

#### **Description**

Continuation of the open-label multicenter exploratory non-comparative study to evaluate the safety, tolerability, pharmacokinetics, and pharmacokinetics/pharmacodynamics correlation and efficacy of ro7034067 (ridisplam) in adults, children, and newborns with spinal muscular atrophy (SMA) previously enrolled in the BP29420 (Moonfish) study with Ro6885247 splicing modifier or previously treated with nusinersen or olesoxime, in collaboration with the Neuromuscular Disease unit.

#### **Scientific Report 2020**

No side effect was observed in the eye and, more specifically, in the retina.

---

### **A placental GPS for fetoscopic navigation in laser therapy of Twin to Twin Transfusion Syndrome (TTTS) – Dott. Dario Paladini**

#### **Description**

Twin-to-Twin Transfusion Syndrome is commonly treated with minimally invasive laser surgery with a fetoscopic approach. However, working conditions during fetoscopy may be challenging, due to placental unfavourable position and particled amniotic fluid. The aim of this project is twofold: 1) develop a computerized way to automatically identify the first anatomic landmark of the fetal surgery, which is represented by the inter-twin amniotic membrane; 2) to create a map of the vascular network of the placental surface, developed during initial navigation with the fetoscope. If both steps are successful, this may help significantly the fetal surgeon in his/her work, leading to better fetoneonatal outcomes.

The first step of the project is to develop an automated computerised tool to recognise the inter-twin membrane in cases of TTTS. The second step of the project will address the automation in the recognition and recreation of the vascular network of the placental surface during initial fetoscopic navigation.

#### **Scientific Report 2020**

- Final identification of the chorionic separation membrane with deep learning techniques
  - Creation of a virtual environment mimicking difficult visualization laser procedures
- 

### **When "less is more": reduction of catheter permanence time in TIPU repair of hypospadias and analysis of outcome compared to normal management time – Prof. Girolamo Mattioli**

#### **Description**

Interventional, prospective, experimental study on children treated for distal and medial hypospadias, approved by local ethics committee. To demonstrate that removing the catheter earlier in treated distal and medial hypospadias (on post-operative day 2) is associated with better outcome in terms of reduced post-operative and follow-up complications, shorter hospitalization, better patient comfort.

#### **Scientific Report 2020**

The study was approved by local Ethics Committee and it is still in progress. A number of 80 patients must be achieved before result analysis.

---

### **Linea 3 Reumatologia, Immunologia e Malattie Autoinfiammatorie**

#### **Cancer patients: in-depth personalized phenotypic/functional characterization of tumor and immune cells – Prof.ssa Cristina Bottino**

#### **Description**

We will focus on pediatric cancers analyzing patients affected by hematological or non-hematological tumors including leukemia, neuroblastoma and Wilms tumor. Tumor cells will be derived from primary tumors or metastatic sites such as the bone marrow (BM). Cells will be analyzed for the surface

phenotype focusing on ligands that interact with receptors expressed by NK cells. NK-to-tumor molecular interactions either enhance or impair NK cell function, the latter including the immune checkpoint axes PD-1/PD-Ls, B7-H3R/B7-H3. Tumor cells will be analyzed for susceptibility to lysis and the ability to release factors (soluble ligands, cytokines) that may impair immune-mediated recognition. In this context, to identify novel biological markers, we will perform proteomic analysis of patient biological fluids (plasma and urine) to evaluate the presence and characterize the composition of tumor-derived microvesicles. These analyses will be paralleled by the genetic profile (including the miRNA profile) of cancer cells and by an in-depth immunophenotyping of immune effectors, particularly NK cells, circulating in the peripheral blood or present at the tumor site. We will also realize and validate a 3D model capable of allowing the in vitro culture of patient tumor cells such as NB cells infiltrating BM. This will allow the phenotypic characterization of cancer cells in a culture condition more closely related to the in vivo scenario. Moreover, the survival of patient tumor cells over a prolonged time will be useful for the accomplishment of therapeutic assays, including those investigating the susceptibility to immunotherapy. In this context, we will evaluate in 2D and 3D the efficacy of antibodies targeting tumor-associated molecules such as B7-H3 and the possible onset of escape mechanisms that might play a detrimental role during these immunotherapeutic approaches, including the possible selection of tumor cell subsets refractory to immunotherapy due to phenotypic and biological changes. Hematopoietic stem cell transplantation (HSCT) is a useful therapeutic approach, particularly in leukemia patients. However, an HLA 10/10 allelic matched donor is available only for two out of three patients. The infusion of highly purified CD34pos HSC made it possible to perform haploidentical HSCT (i.e. from a relative sharing only an HLA haplotype with the patient). The most recent graft manipulation is based on HSC mobilization in blood and depletion of  $\alpha\beta$  T and B cells that allows infusion of potent effector cells (NK and g/dT cells). Importantly the patient clinical outcome underscored the importance of the presence in the donor of alloreactive NK cells preventing leukemia relapse and controlling infections. In this context, to select optimal NK-alloreactive donors, we will perform an in-depth KIR genotyping of the donors, and we will characterize the immune reconstitution in transplanted patients through the analysis of the possible expansion of adaptive NK cell subsets displaying specialized effector function and long-term persistence.

### **Scientific Report 2020**

NK cells have revealed an unexpected complexity, both at phenotypic and functional levels. The discovery of different NK cell subsets with distinct gene expression and phenotype was combined with the characterization of the diverse functions NK cells can exert. Together with the ability to eliminate the tumor and virus-infected cells, functions include the production of cytokines and chemokines, the regulation of innate and adaptive immune cells, the influence on tissue homeostasis. Also, NK cells display remarkable functional plasticity, being able to adapt to the environment and to develop a kind of memory. Nevertheless, the powerful cytotoxic activity of NK cells remains one of their most relevant properties, particularly in the antitumor response.

NK cells exert a remarkable graft-versus-leukemia (GvL) effect in HLA-haploidentical hematopoietic stem cell transplantation (haplo-HSCT). We dissected the NK-cell repertoire of 80 pediatric acute leukemia patients receiving alpha $\beta$ T/B-depleted haplo-HSCT. To promote NK-cell-based antileukemia activity, 36/80 patients were transplanted with an NK alloreactive donor, defined according to the KIR/KIR-Ligand mismatch in the graft-versus-host direction. The analysis of the reconstituted NK-cell repertoire in patients showed that the NK cells adoptively transfused with the graft persist as a mature source of effectors while new NK cells differentiate from the donor HSCs. The alloreactive NK cell subset was endowed with the highest anti-leukemia activity and HCMV infection/reactivation in the recipients fostered a more differentiated NK-cell phenotype.

The use of chimeric antigen receptors (CAR) represents a promising approach to enhance anti-tumor immune responses. To support the feasibility of generating genetically modified peripheral blood NK cells for effective "off-the-shelf" immuno-gene-therapy, we generated CAR.CD19-NK cells. We developed an efficient, feeder-free culture method to expand peripheral blood-derived NK cells with high proliferative capacity while preserving the responsiveness of their native activating receptors. Activated NK cells were

efficiently transduced by a retroviral vector, carrying a second-generation CAR targeting CD19. CAR expression was demonstrated across the different NK-cell subsets. CAR.CD19-NK cells display high antileukemic activity toward primary blasts obtained from patients with B-ALL. In vivo animal model data showed that the antileukemia activity of CAR.CD19-NK cell is superimposable to that of CAR-T cells, with a lower xenograft toxicity profile.

High-Risk neuroblastomas (HR-NB) are aggressive pediatric cancers characterized by resistance to therapy and relapse in more than 30% of cases, despite the use of an aggressive therapeutic protocol including the targeting of GD2. The mechanisms responsible for therapy-resistance are unclear. We have set up a Multiparametric Flow Cytometry (MFC) method to detect NB cells infiltrating the bone marrow (BM). The analysis combines the acquisition of 106 nucleated singlets, Syto16pos CD45neg CD56pos cells, and the analysis of surface expression of GD2 and B7-H, an immune checkpoint ligand. Interestingly, MFC can detect also both GD2pos and GD2neg/low NB variants, which express high levels of B7-H3.

Wilms Tumor (WT) or nephroblastoma is the most common pediatric renal tumor, with an estimated annual incidence of 1 in 10.000 children. We observed that stromal-like Wilms tumor (str-WT) cells expressed some major ligands for activating and inhibitory NK cell receptors. Moreover, they expressed inhibitory checkpoint molecules involved in the negative regulation of anti-tumor immune response. The analysis of the tumor and NK interactions revealed that activated NK cells efficiently degranulate upon interaction with str-WT cells.

Heterogeneous mechanisms, either intrinsic to tumors or induced by the tumor microenvironment, may allow cancer cells to escape the NK cell-mediated attack. These include TGF- $\beta$ , a crucial actor in the scenario of immune regulation. Over the years, it emerged as a key tolerogenic cytokine capable of preserving normal tissue homeostasis and avoiding tissue damage upon immune responses. TGF- $\beta$ 1 gene knock-out embryos showed a 50% intrauterine death rate, and, if born, died after 3 to 6 weeks because of a fatal multi-organ inflammation. Along this line, several studies addressed the role of TGF- $\beta$  in the regulation of postnatal inflammatory responses, exploring its effect on different cell types of the immune system like Natural Killer (NK) cells. Tumor cells can take advantage of the immunosuppressive ability of TGF-beta, enriching their surrounding microenvironment with TGF-beta. TGF-beta can alter the expression of effector molecules and of activating and chemokine receptors, influence metabolism, induce NK cell conversion toward the less cytolytic ILC1s. These and other changes possibly occur by the induction of complex gene expression programs, involving epigenetic mechanisms. While most of these programs are at present unexplored, the role of certain transcription factors, microRNAs, and chromatin changes determined by TGF-beta in NK cells start to be elucidated in human and/or mouse NK cells. In this context, we have recently identified a miRNA that is induced by TGF- $\beta$ 1 in human NK cells and downregulates the expression of the chemokine receptor CX3CR1. A deep understanding of these mechanisms will be useful to design therapies contributing to restoring the full NK function.

Recent evidence also suggests a possible pathogenic role of NK cells. In particular, growing evidence is revealing a central role of NK cells in the pathogenesis of acute kidney injury (AKI), and a better understanding of the molecular mechanisms driving NK cell activation in AKI and their downstream interactions with intrinsic renal cells and infiltrating immune cells could help to identify new potential biomarkers and to select clinically valuable novel therapeutic targets.

---

## **Application of new imaging techniques in rheumatology as a tool for diagnosis and prognosis – Dott.ssa Clara Malattia**

### **Description**

Articular echography and musculoskeletal MRI have assumed an important role in the evaluation of disease status and of short- and long-term outcome in Juvenile Idiopathic Arthritis. In order to use these techniques, including outcome measures for the evaluation of therapeutic efficacy, they need to be validated (reliability, feasibility and validity). Studies in the adult largely demonstrated that these methods are able to identify the persistence of a subclinical inflammatory process in patients with

remitting rheumatoid arthritis, with consequent impact on therapeutic strategy. To date, this aspect has not been extensively studied in JIA.

The predictive role of imaging in remitting JIA subjects should be evaluated in order to define a strategy of ongoing therapy suspension without increasing the risk of disease reactivation.

Classification criteria of rheumatoid arthritis in the adult include echographic evaluation and articular MRI in addition to clinical evaluation. The present classification criteria of JIA do not include the use of imaging. The potential role of musculoskeletal echography in the definition of different JIA categories should be evaluated.

### **Scientific Report 2020**

The potential value of imaging to improve the diagnosis and management of patients with juvenile idiopathic arthritis has been suggested by a systematic review of the literature on this topic that led us to publish two papers, the first focusing on the current status of MRI of JIA and the second focusing on ultrasound.

We have also demonstrated the value of conventional radiography as outcome measure to test treatment efficacy in JIA patients. Post hoc radiographic analysis from two randomized controlled trials have clearly demonstrated that Tocilizumab may slow down structural damage progression in JIA. So far, very few clinical trials have investigated the prevention of radiographic progression in children with juvenile idiopathic arthritis treated with antirheumatic drugs.

We have concluded the first study demonstrating the predictive value of MRI in patients with juvenile idiopathic arthritis in clinical remission. Ninety patients with clinically inactive JIA who underwent a contrast-enhanced (CE) MRI of a previously affected joint were retrospectively included in the study. We found that MRI-detected subclinical inflammation was present in a large proportion of patients with JIA despite clinical remission. Subclinical synovitis and bone marrow oedema have been shown to play a role in predicting the risk of disease relapse and joint deterioration, with potential implications for patient management. The manuscript is under revision.

Under the auspices of the European Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology (EFSUMB), we have developed guidelines and recommendations for musculoskeletal ultrasound. The first part of the Guidelines and Recommendations provides information about the use of musculoskeletal ultrasound for extra-articular structures (muscles, tendons, enthesis, ligaments, bones, bursa, fascia, nerves, skin, subcutaneous tissues, and nails) and their pathology. After an extensive literature review, the recommendations have been developed according to Oxford Centre for Evidence-based Medicine and GRADE criteria and the consensus level was established through a Delphi process. The document is intended to guide the clinical users in their daily practice. Following the same methodology as for Part 1, the second part of the Guidelines for musculoskeletal ultrasound provides recommendations on the use of musculoskeletal (MS) ultrasound (US) for joint pathology, paediatric applications, and musculoskeletal ultrasound-guided procedures. Clinical application, practical points, limitations and artifacts are described and discussed for every joint or procedure (manuscript under revision).

We have developed the first evidence-based recommendations for the use of imaging modalities to guide interventional procedures in patients with Rheumatic and Musculoskeletal Diseases (RMDs). The EULAR Standardised Operating Procedures were followed. A systematic literature review was conducted to retrieve data on the role of imaging modalities to guide interventional procedures. Based on evidence and expert opinion, the EULAR task force (25 participants) from 11 countries developed recommendations, with consensus obtained through voting. A total of 3 overarching principles and 7 specific recommendations were formulated. The task force recommends preference of imaging over palpation to guide targeted interventional procedures at peripheral joints, nerves, and the spine (manuscript submitted).

In the frame of Ped-MUS initiative, we have developed a complete interactive guide to using musculoskeletal ultrasonography in pediatric rheumatology patients (Ped Mus e-book is available at <https://www.ped-mus.com> ). Recently we have also provided a complete interactive guide for ultrasound injections in pediatric rheumatology patients (Ped-MUS joint injection guide <https://www.ped-mus.com>).

Ped-MUS is a global educational initiative aiming to improve quality of care of pediatric rheumatology patients. Ped-MUS provides practical training tools and resources for pediatric rheumatologists who wish to incorporate the use of musculoskeletal ultrasonography into their clinical practice.

---

## **Clinical-therapeutic aspects of rheumatic diseases evaluated by observational studies - Prof. Angelo Ravelli**

### **Description**

Implementation and conduction of observational studies focused on the clinical-therapeutic aspects of rheumatic diseases in children and adolescents. These studies are also based on the availability of data from the Pharmacovigilance Registry (Pharmachild), the epidemiological study on the outcome of juvenile idiopathic arthritis "Epidemiology, treatment and Outcome of Childhood Arthritis" (EPOCA), and from Registries of Autoinflammatory Rare Diseases (Eurofever).

### **Scientific Report 2020**

Pharmachild: enrollment of about 60 new patients globally.

Daisy Study: procedures of site opening for the participating centres; enrollment of the first 12 patients

EuroFever: approval at the coordinating centre of the amendment that foresees the inclusion of adult patients, the inclusion of new conditions, and new specific case report forms. The study has enrolled 194 new patients globally.

---

## **Clinical and pathogenetic characterization of children with rheumatic diseases – Prof. Angelo Ravelli**

### **Description**

The Pediatric Clinic and Rheumatology unit is a centre of excellence in Rheumatology 2008-2023 of the European League Against Rheumatism (EULAR) and home to the international coordination centre of the Paediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO). In addition to the main active international registries coordinated by PRINTO, Pharmachild (pharmacovigilance in JIA treated with biological drugs or methotrexate), and Eurofever (international registry of pediatric and adult patients with autoinflammatory diseases aimed at studying new classification criteria, genotype-phenotype correlation, and pathogenetic mechanisms), international collaboration research activity is carried out to define new standards in the treatment of JIA as well as appropriate measures to evaluate outcome.

With the development and the conduction of new clinical studies, both not-for profit and in collaboration with the pharmaceutical industry, objective of the unit is the collection of a large sample of data on JIA patients whose analysis can yield information on the access to biological drugs in the different countries, promoting the use of standard quantitative measures in the clinical practice for the evaluation of children with JIA, and the comparison of the same results according to disease category in different areas and categories of patients.

In consideration of the role acquired over the last few years by the articular echography and musculoskeletal MRI in the evaluation of disease status and of short- and long-term outcome in JIA, our unit, in order to define and produce guidelines for the scientific community, has for several years conducted research projects aimed at validating reliability, feasibility, and validity of these techniques.

Our unit is also involved in the conception, implementation, and validation of new instruments for measurement of disease activity, severity of symptoms, and disability in pediatric rheumatology, and in particular for juvenile dermatomyositis.

Concerning the study of autoinflammatory diseases, clinical activities will continue to be focused on the pathogenesis of diseases related to NLRP3 gene and CERC1 (DADA2), on the development of a functional test for the diagnosis of ADA2 deficiency, and an in-depth analysis of the proteomic profile will be conducted to identify potential biomarkers. In particular, we plan to use the knock-in mouse model for the development of new therapeutic strategies. Clinical activity will be continued for patients with primary immunodeficiencies as well as the research of gene mutations responsible for syndromes through the use of a new NGS panel containing more than 250 genes and, in selected cases, the study of

the exome. New in vitro models will be developed through iPS of selected immunodeficiencies and a feasibility study of a new neonatal screening for primary immunodeficiencies (TRECS) will be started.

### **Scientific Report 2020**

We have developed the first evidence-based recommendations for the use of imaging modalities to guide interventional procedures in patients with Rheumatic and Musculoskeletal Diseases (RMDs). The EULAR Standardised Operating Procedures were followed. A systematic literature review was conducted to retrieve data on the role of imaging modalities to guide interventional procedures. Based on evidence and expert opinion, the EULAR task force (25 participants) from 11 countries developed recommendations, with consensus obtained through voting. A total of 3 overarching principles and 7 specific recommendations were formulated. The task force recommends preference of imaging over palpation to guide targeted interventional procedures at peripheral joints, nerves, and the spine (manuscript submitted).

We have participated in the development of the European consensus-based recommendations for the diagnosis and treatment of rare paediatric vasculitides.

---

### **Implementation of experimental randomized clinical trials for the evaluation of therapeutic efficacy of new drugs in pediatric rheumatology – Prof. Angelo Ravelli**

#### **Description**

Design, implementation, organization, and conduction of new experimental clinical trials for the evaluation of the therapeutic efficacy of new drugs in rheumatic diseases of infancy and adolescence.

### **Scientific Report 2020**

Novartis trials: the site has been involved in a trial named "A three-part randomized, double-blind, placebo-controlled study to investigate the efficacy and safety of secukinumab treatment in Juvenile Idiopathic arthritis subtypes of psoriatic and enthesitis-related arthritis" (CAIN457F2304). One patient affected by enthesitis-related arthritis has been enrolled in the trial (date of screening visit: 29/05/2018) and has positively completed the study on 26th May 2020, when he entered the extension part ("An extension study of subcutaneous secukinumab to evaluate the long-term efficacy, safety, and tolerability up to 4 years in patients with Juvenile Idiopathic Arthritis subtypes of Juvenile Psoriatic Arthritis and Enthesitis Related Arthritis" - CAIN457F2304E1). The extension study is still ongoing

Eli-Lilly trials: In 2020, five patients with polyarticular juvenile idiopathic arthritis have taken part in the clinical trial I4V-MC-JAHV to evaluate efficacy and safety of baricitinib, a JAK inhibitor. All patients reached the randomization phase: one of them has concluded the study, the other four had a flare of the disease during this phase of the study and entered the extension study (I4V-MC-JAHX), that will continue for the next years.

In 2020, one patient with systemic juvenile idiopathic arthritis took part in the clinical trial I4V-MC-JAHU to evaluate efficacy and safety of baricitinib, a JAK inhibitor. However, the patient turned out to be a screening failure.

Sanofi trials: In 2020, 1 patient was enrolled in the clinical trial DR113926, An Open-label, Sequential, Ascending, Repeated Dose-finding Study of Sarilumab, administered with Subcutaneous (SC) Injection, in Children and Adolescents, Aged 1 to 17 years, with Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis (sJIA), Followed by an Extension Phase. The drug, unfortunately, was not able to control systemic manifestations in the patient. The patient was withdrawn from the study.

---

### **New pathogenetic aspects of autoinflammatory diseases and search for new candidate genes – Dott. Marco Gattorno**

#### **Description**

1) Use of cytofluorimetric analysis for the identification of patients with autoimmune lymphoproliferative syndrome (ALPS) in rheumatology. ALPS is a rare disorder due to a defective apoptotic mechanism leading to abnormal lymphoproliferation and autoimmunity. The disease is difficult to identify in the early phase when it may be misdiagnosed. Elevated TCR alpha-beta CD4-CD8-

lymphocytes (double negative T lymphocytes DNT) together with hyperIgG, high levels of IL10, IL18, vitamin B12, and soluble Fas ligand have been suggested as the main ALPS hallmarks. Therefore, a specific flow cytometry panel (DNT cells, ratio of CD25+CD3+ to HLA-DR+CD3+ cells, increased B220+ T-cells, and decreased CD27+ memory B cells) has been proposed to serve as a diagnostic screen for ALPS.

Objective of the study: To evaluate the usefulness of a specific group of lymphocyte flow cytometry in the early identification of ALPS/ALPS disorders in a cohort of patients with undefined autoinflammatory or autoimmune disorders.

Methods: Clinical data of patients referred to the Pediatric Rheumatology unit of the Istituto Giannina Gaslini for suspected autoimmune or autoinflammatory diseases from October 2015 to April 2018 will be retrospectively analysed. Data on clinical manifestations, laboratory analysis, genetic analysis, and treatment will be analysed. Flow cytometry was included in the screening panel: DNT cells, CD25+CD3+, HLA-DR+CD3+, B220+T cells, and CD27+ memory B cells. Data will be included in an univariate and multivariate logistic regression analysis to identify the most significant variables associated with ALPS.

2) Adherence to colchicine treatment and colchicine resistance in a multicentric FMF national cohort. Colchicine is the standard treatment for Familial Mediterranean Fever (FMF), however about 5% of patients experience colchicine resistance. There is no standard definition of colchicine resistance.

Recently a panel of experts elaborated a new definition based on a Delphi consensus approach.

Objectives: to describe the main characteristics of the disease and the clinical outcome of a cohort of patients with FMF, with a particular interest in resistance to colchicine and tolerability according to the definitions proposed by the recent consensus.

Methods: Since November 2009, 425 Italian pediatric and adult FMF patients from 13 centres were enrolled in a national longitudinal cohort study, using the international registry EUROFEVER.

Demographic, genetic, and clinical data, including response to treatment, were analysed.

### **Scientific Report 2020**

We have completed the two studies that are now under evaluation for publication (see later) Summary of the results:

1) Use of cytofluorimetric analysis for the identification of patients with autoimmune lymphoproliferative syndrome (ALPS) in rheumatology. 264 patients were included in the study and classified as: i) autoimmune diseases (26); ii) juvenile idiopathic arthritis (JIA) (35) iii) monogenic systemic autoinflammatory disease (SAID) (27); iv) PFAPA syndrome (100); v) systemic undefined recurrent fever (SURF) (45); vi) undetermined-SAID (14); vii) ALPS (17).

Oliveira's required criteria displayed a sensitivity of 100% and specificity of 79%. When compared to other diseases the TCR-β+B220+ lymphocytes were significantly higher in ALPS patients. The multivariate analysis revealed 5 clinical/laboratory parameters positively associated with ALPS: splenomegaly, female gender, arthralgia, elevated DNT and TCR-β+B220+lymphocytes.

Conclusions: Oliveira's required criteria are useful for the early suspicion of ALPS. TCR-β+B220+ lymphocytes should be added in the diagnostic work-up of patients referred to pediatric rheumatology/immunology unit for a suspected autoimmune or autoinflammatory condition, providing a relevant support in the early diagnosis of ALPS.

The paper has received a first favorable review and is currently under resubmission to Rheumatology.

2) Adherence to colchicine treatment and colchicine resistance in a multicentric FMF national cohort. Complete baseline information was available for 341 Italian FMF patients in the Eurofever registry.

Out of them, 262 patients had at least one longitudinal follow-up visit and were eligible for the study. Two hundred twenty-one patients (125 children, 96 adults) were treated exclusively with colchicine. One hundred and twenty-two patients (55.2%) displayed a complete response; 99 patients displayed persistent disease activity, with 17 patients (7.7%) presenting more than 1 episode per month. Patients with persistent disease activity did not reach the maximum suggested dose according to age. Overall, 54 patients with residual disease activity (24.4% of the whole population and 54.5% of the population with residual disease activity) were still on their colchicine starting dose. Almost 30% of patients with persistent disease activity had limitation of daily activities.

Conclusions: Almost 46% of FMF patients display some disease activity despite colchicine treatment. The treatment is generally under-dosed, especially in children. The adherence and compliance to the treatment is generally good. We also published papers that are pertinent to the general aim of our research.

The paper is under the second review by the Journal of Clinical Immunology.

---

### **New classification criteria of rheumatic diseases – Prof. Angelo Ravelli**

#### **Description**

Design, implementation, organization, and conduction of new experimental clinical trials for the evaluation of the therapeutic efficacy of new drugs in rheumatic diseases of infancy and adolescence.

#### **Scientific Report 2020**

As of today:

107 centers have been activated and 73 of them are enrolling patients.

In Italy, there are 24 centers activated, 18 of which are enrolling patients.

Globally, 800 patients have been enrolled, including 296 in Italy.

65 agreements have been signed for the payment of data collection.

---

### **Clinimetrics studies in paediatric rheumatology – Dott. Alessandro Consolaro**

#### **Description**

Design, implementation, and validation of new instruments for the evaluation of disease activity, severity of symptoms, and disability in pediatric rheumatology.

#### **Scientific Report 2020**

- Development of the Systemic Juvenile Arthritis Disease Activity Score (sJADAS), a disease activity tool specific for systemic arthritis
  - Development and validation in a dataset of more than 8000 JIA patients of the JADAS10 cutoffs defining the disease states inactive disease, minimal disease activity, moderate disease activity, and high disease activity in oligoarticular and polyarticular JIA
  - Endorsement by the American College of Rheumatology of the JADAS10 cutoffs
  - Enrollment of 31 patients in the clinical trial "Comparison of Step-up and Step-down therapeutic strategies for juvenile idiopathic arthritis"
  - Development of a reduced version of the Manual Muscle Test for the assessment of muscle strength in juvenile dermatomyositis
- 

### **Linea 4 Ematologia, Oncologia e Terapie Cellulari**

#### **Transdifferentiation of gamma delta T lymphocytes into alfa beta T cells: a new immunotherapeutic strategy against pediatric acute leukemias – Dott.ssa Marina Podestà**

#### **Description**

In this part of the project, during the year 2019, we evaluated i) the trans-differentiation capacity of  $\gamma\delta$  T lymphocytes into  $\alpha\beta$  T cells and ii) different stimuli suitable to expand both V $\delta$ 1 and V $\delta$ 2 subsets, in order to develop a possible immunotherapeutic tool for patients with unfavorable outcomes and with viral infections.

#### **Scientific Report 2020**

Due to COVID-19 emergency, we decided to shift our topic from the study on  $\gamma\delta$ T cell activities in the context of AdV, EBV, and CMV infections into the analysis of specific T cell responses, included those related to  $\gamma\delta$  T cells, against SARS-Cov-2 antigens.

We analyzed the T cell mediated IFN- $\gamma$  secretion in response to three different pools of peptides derived from the main antigens of SARS-Cov-2 that are protein M (membrane), N (nucleocapside), and S (spike) in a cohort of normal donor and of pediatric patients with chilblain like lesions.

We studied 23 pediatric patients with chilblain-like lesions or pernio-like lesions or acroischemic lesions. Eight uninfected donors before and after two doses of vaccination (Comirnaty, Pfizer) were tested as negative and positive controls respectively, whereas 6 healthy adults with recent SARS-Cov-2 infection were included as positive controls.

Analyses were performed using MACSQuant Analyzer.

---

### **Ageing and biological clock – Dott.ssa Marina Podestà**

#### **Description**

- 1) Identification of molecular markers of early ageing in oncologic and/or transplanted patients
- 2) Analysis of biochemical alterations of glucose metabolism and of expression of genes governing mitochondrial function and genesis in pediatric cancer long-term survivors
- 3) Expression of genes involved in self-renewal of HSC after transplantation and sequencing on single CD34+ cell in collaboration with Le Mo KAUST, Saudi Arabia

#### **Scientific Report**

Results related to mitochondrial metabolism of mononuclear cells (MNC) isolated from peripheral blood of CCS, age-matched control, and healthy elderly subjects, indicate that CCS-MNC display an altered aerobic metabolism associated with a low expression of genes involved in mitochondrial biogenesis and regulation. In particular, CCS-MNC show an inefficient oxidative phosphorylation and a low level of NAD<sup>+</sup>, which determine a low energy production and a metabolic switch to lactate fermentation. The alteration of mitochondrial function is also associated with an increment of lipid peroxidation due to an imbalance between oxidative stress production and antioxidant defense activation. These biochemical alterations seem linked or at least associated with the lower expression of CLUH, PGC1-alfa, and SIRT6, which play a pivotal role in mitochondrial biogenesis and metabolism regulation, compared to normal controls.

We also studied, as a model of aging, the transcriptional asset of self renewal genes of CD34+ cells from umbilical cord blood and adult tissues (bone marrow and PBSC) in steady state and following transplantation.

Results showed that i) six self-renewal genes are sufficient to identify fetal or adult HSC and that ii) after transplantation adult and fetal cells activate different genes to re-establish the hematopoietic system into recipient.

---

### **Allogenic hematopoietic stem cell transplantation for oncologic and non oncologic diseases in pediatric age – Dott. Edoardo Lanino**

#### **Description**

1. To implement cell therapies in order to improve immunological recovery after haploidentical hematopoietic stem cell transplantation (HSCT)
2. To perform cell therapy with pathogen-specific T cells to treat viral infections resistant to conventional drugs
3. To improve the prognosis of acute and chronic Graft versus host disease
4. To improve the treatment and diagnosis of acute and late complications after HSCT

#### **Scientific Report 2020**

Despite the 2020 COVID pandemic the number of allogeneic transplantation increased from 13 in 2019 to 20 in 2020: 55% (n=10) were performed from an haploidentical donor (6 with TCR /CD19 depletion and 4 with post-transplant Cyclophosphamide). The procedure of manipulation for selective peripheral blood stem cells depletion was performed under GMP conditions in the institutional Cell Factory and the T-, B-cell depletion resulted within the value described in this procedure.

During 2020, the first production of anti CMV specific T-lymphocyte for a patient with resistant CMV reactivation after HSCT was obtained and authorized by AIFA. The cell product satisfied all the specific quality control tests, was infused and resulted in the clearance of DNA viremia, as demonstrated by repeated negative CMV-PCR research in peripheral blood cells.

During 2020, the prospective international multicentric phase I-II study aiming to evaluate the safety and efficacy of Ruxolitinib in children with severe acute GvHD was activated, and 2 patients were already enrolled in our center, which is the Italian coordinator center of the study.

---

### **Management of infectious complications in complex pediatric patients – Dott. Elio Castagnola**

#### **Description**

- 1) Recommendations for treatment and prevention of severe infections in children, in particular in patients with hemato-oncological diseases, transplanted patients, or ICU patients.
- 2) Improvement of antibacterial and antifungal therapy in terms of efficacy and reduced selection of resistances in pediatric age through pharmacological evaluations: measurement of medication blood levels, analysis of clinical parameters.
- 3) Epidemiologic study on the incidence of bacteremias due to antibiotic-resistant pathogens in children receiving antineoplastic chemotherapy or undergoing HSCT.

#### **Scientific Report 2020**

Specific protocols on administration of antibiotics according to PK/PD parameters have been implemented and data collection on plasma concentrations is ongoing.

The epidemiological data collection on resistance to antibiotics in hemato-oncology continues and in 2020 data will be analyzed shortly to evaluate any changes in the therapeutic strategy.

---

### **Implementation, patients recruitment and data analysis of controlled clinical trials (Phase I, Phase II, Phase III and IV) in patients with Central Nervous System Tumours – Dott.ssa Maria Luisa Garrè**

#### **Description**

The aim of the study is to contribute to study efficacy, tolerance of innovative therapies, and diagnostic tools for childhood brain tumours, through the participation in phase I-II-III studies whose goals are improvement of survival and quality of life.

#### **Scientific Report 2020**

During 2020, in all open label trials for Brain Tumours at the Istituto Gaslini (x phase I, y phase II, and z phase iii), we continued to recruit cases with regular follow-up, monitoring visits and interim analysis as required. Further 2 trials have been submitted to the Ethics Committee and will be open-label (Retinoblastoma trial, High Risk Medulloblastoma and Low Grade Gliomas SIOP protocols).

Recruitment for Novartis study was excellent and the Istituto Giannina Gaslini centre resulted to be the first recruiting center in the world out of the 143 participating centers.

Recruitment and treatment of cases continued despite the restrictions due to COVID pandemic and thanks to the measures adopted to overcome the difficulties raised by the situation. The adopted measures have been summarised and published with our contribution.

---

### **Clinical trials and observational studies in childhood leukemias – Dott. Carlo Dufour**

#### **Description**

Further implementation of phase I/II and phase III clinical studies for the treatment of patients with acute leukemia either receiving first line therapy or resistant to 1 or 2 previous lines of therapy.

#### **Scientific Report 2020**

We continued the enrolment of patients with leukemia in phase III. first line protocols, and in particular:

- 2013/01 LAM Protocol for the treatment of patients with Acute Myeloid Leukemia: 2 enrolled patients, in addition to the previous ones, for a total of 12 patients: 6/12 undergoing bone marrow transplantation after completion of chemotherapy, 10/12 live in full remission.
- ICC APL STUDY 02 for the treatment of patients suffering from Promyelocytic Acute Myeloid Leukemia: one patient enrolled at the end of 2019, who concluded the therapy program in 2020, 1 patient alive in Complete Remission.

- EsPhALL2017/COGAALL1631 for the treatment of patients with positive t (9; 22) Acute Lymphoblastic Leukemia: a third patient enrolled, for a total of 3 patients, all still undergoing chemotherapy treatment. 3/3 alive and in Complete Remission.
- AIEOP-BFM ALL 2017: International collaborative treatment protocol for children and adolescents with acute lymphoblastic leukemia. A randomized phase III study conducted by the AIEOP-BFM study group: 5 patients enrolled for a total of 7 patients, all still in therapy, 7/7 alive and in Complete Remission. For 2 patients, the TMO program, which will be carried out in 2021.
- CAMN107A2120 - Multicenter, open-label pharmacokinetic study of oral nilotinib in pediatric patients with newly diagnosed Ph + chronic phase (CF) CML, CF + Ph + CML or accelerated phase (AF) resistant/intolerant to imatinib and/or dasatinib, o Ph + refractory/relapsing ALL: 3 patients enrolled from the start of the study, closed for enrollment since 2015, but continuation of treatment and follow-up of 2 patients.

We also continued patient enrolment in phase II, second and third line protocols for the treatment of patients with disease relapse:

- IntReALL SR 2010 International Study for Treatment of Standard Risk Childhood Relapsed ALL 2010. Enrollment in the study was closed on 31/07/2020: another patient was enrolled for a total of 6 patients, 5/6 undergoing TMO after the chemotherapy program, 5/6 alive and in continuous remission and in follow up.
- JNJ-54767414 (daratumumab) An Open-label, Multicenter, Phase 2 Study Evaluating the Efficacy and Safety of Daratumumab in Pediatric and Young Adult Subjects  $\geq 1$  and  $\leq 30$  Years of Age With Relapsed/Refractory Precursor B-cell or T-cell Acute Lymphoblastic Leukemia or Lymphoblastic Lymphoma: 1 patient with T ALL was enrolled, in addition to the 2 patients enrolled in the previous year. 2/3 are alive, 1/3 in Complete Remission
- ACT15378- Isatuximab: phase II study for the treatment of patients with first or second relapse with ALL or AML: we enrolled a patient in second ALL-T relapse, with partial and transient response
- A Randomized, Open-label, Controlled Phase 3 Adaptive Trial to Investigate the Efficacy, Safety, and Tolerability of the BiTE Antibody Blinatumomab as Consolidation Therapy Versus Conventional Consolidation Chemotherapy in Pediatric Subjects With High-risk First Relapse B-precursor Acute Lymphoblastic.

The international study was concluded with the demonstration of significantly superior efficacy of the monoclonal drug compared to chemotherapy

- Our centre has contributed to the study with the enrolment of 3/54 patients of Blinatumomab arm treated in 47 centres from 13 different nations. Paper submitted to JAMA and accepted (in press).
- A phase 2, multicenter, open-label study to evaluate the pharmacokinetics, pharmacodynamics, safety, and activity of azacitidine and to compare azacitidine with historical controls in pediatric subjects with newly diagnosed advanced myelodysplastic syndrome or juvenile myelomonocytic leukemia before hematopoietic stem cell transplantation. Study closed in November 2019. Enrolled 1 patient/18 total from 30 centers in 10 European countries. The patient is alive in Complete Remission and in Follow up at our center. The study has been presented at international conferences (EBMT and EHA) and has been submitted to Blood Advances.

Use of +/- chemotherapy schemes associated with new "off label" target molecules in customized protocols.

In recent years, there has been extraordinary progress in the introduction of more effective target molecules with less toxic effects than traditional chemotherapy. Many of these drugs are approved for the treatment of leukemia in patients > 18 years of age.

The acquisition of efficacy data relating to new drugs necessarily changed the attitude of our group with respect to the introduction of these drugs as rescue therapy in particularly fragile patients (second relapses, previous toxicity of chemotherapies carried out in the previous lines, resistance to conventional drugs).

During 2020, we treated with innovative therapies, outside institutional protocols, 4 patients with resistant ALL: 1 patient with T ALL in third bone marrow relapse (Venetoclax + Navitoclax, compassionate protocol approved by CER Liguria), 1 patient with pB ALL in second relapse (Inotuzumab off-label use by age), 2 patients with pB ALL in first relapse with previous severe toxicity to conventional chemotherapy (Blinatumab to negativize MRD pre OMT). 3/4 patients have responded to therapy and are currently alive in complete remission after OMT and in follow up.

---

## **Translational research on pediatric tumors – Dott. Mirco Ponzoni**

### **Description**

- 1) Development of patient-derived animal models, biologically and clinically relevant, for the study of tumor experimental therapies.
- 2) Development of new antitumoral drugs for personalized oncologic therapies and possible therapeutic combinations.
- 3) Development of innovative nanoparticles for the site-selective administration of high systemic toxicity drugs and implementation of therapeutic efficacy of old antitumoral drugs through the site-selective administration guided by penetrating peptides bound to nano-vehicles.
- 4) Implementation of antitumoral therapies based on molecular targeting through RNA-interference and the development of new gene therapy nanotechnological approaches.

### **Scientific Report 2020**

Projects: Development of patient-derived animal models, biologically and clinically relevant, for the study of tumor experimental therapies and Development of new anti-tumoral drugs for personalized oncologic therapies and possible therapeutic combinations.

Patient-derived xenografts (PDXs) and personalized medicine (PREME) for neuroblastoma (NB).

Xenografts obtained by direct implantation of tumor fragments or cells from patients into immunodeficient mice, named patient-derived xenografts (PDXs) have emerged as important tools for translational research. They maintain cellular and histological structure of the original tumor and also include critical stromal elements. Moreover, molecular analysis of tumors from PDXs revealed a strong preservation of gene expression profiles of the corresponding patient tumors.

Here, previously anesthetized NSG mice were subcutaneously implanted with either bone marrow (BM)-infiltrating NB cells or tumor explants of patients suffering from HR-NB at relapse. The first generation of tumor-bearing mice are referred to as P0. Subsequent generations of mice are then defined as P1-P3. At each generation, a fragment of the tumor was histologically, phenotypically and genetically evaluated to determine any differences from the patient's tumor of origin. In particular, Whole Exome Sequencing (WES) and RNA sequencing (RNAseq) were performed before (tumors from patients) and after tumor implantation in mice (tumors from PDXs), to detect any molecular aberrations to be used as potential therapeutic targets. A second fragment was frozen to create a PDXs Bio-bank to be used for future drug screening, in in vitro and in vivo NB models.

To date, as part of the project of personalized medicine (PREME) for NB, BM-infiltrating NB cells from 3 NB patients (1 at on set, 2 at relapse), and tumor fragments from 13 patients with relapsed NB (11 from surgical resections, 2 from needle biopsies) were evaluated. In detail, after flow cytometric and/or histological immunophenotyping (NB markers used: CD45-, CD56 +, NB84 +, TH +, Phox-2B +, pS100 +, GD2 +, B7H3 +, NCL +), tumor samples containing at least 70% of neoplastic cells were subsequently used for: i) WES and RNAseq studies; ii) primary cell culture of NB (in adhesion (2D) and / or in 3D-spheroids); iii) development of PDXs in NSG mice; iv) creation of Bio-banks of spheroids / PDXs. The analyses carried out on tumor DNA revealed mutations at the level of genes such as PI3K, ALK, ATM, MET, PMSC2, ATR, HDAC4 in 11 out of 16 analyzed tumors, 8 of these subsequently discussed and validated, by the Molecular Tumor Board (MTB) of the Institute, as potential therapeutic targets. RNAseq analyses are running. Furthermore, primary NB cells were cultured, in vitro, and grown both in 2D and as tumor spheroids, initiating the creation of a Bio-bank of primary NB cells. Finally, 5 PDXs, corresponding to 5 different patients with different gene mutations, developed tumors in mice (tumor engraftment of about

40% of implanted tumors), starting the creation of a PDXs Bio-bank. (Pastorino F. et al. Manuscript in preparation).

Project: "Development of new antitumoral drugs for personalized oncologic therapies and possible therapeutic combinations".

During last year, we performed experiments aimed to determine the anti-tumor efficacy of the olive leaf extract (OLE) against neuroblastoma in vitro. OLE is constituted by a wide and high concentration of polyphenolic compounds, whose health beneficial effects have already been reported. The anti-tumor effectiveness of OLE against NB was investigated in terms of: reduction of cell viability in 2D and 3D models; inhibition of cell proliferation and cell cycle arrest; induction of apoptosis and inhibition of migration. OLE reduced the cell viability of NB cells in a time- and dose-dependent manner in 2D and 3D models. NB cells exposed to OLE underwent inhibition of cell proliferation, characterized by a G0/G1 cell cycle arrest, and by the accumulation of cells in sub-G0 phase, peculiar of cells undergoing apoptosis. This was confirmed by a dose-dependent increase of Annexin V+ cells, and up-regulation of caspases 3 and 7 protein levels. OLE also inhibited the migration of NB cells. In conclusion, we demonstrated that OLE has anti-tumor activity against NB by inhibiting cell proliferation and migration and by inducing apoptosis. These results are encouraging and pave the way for future investigations. (Brignole C. et al. Manuscript in preparation).

Project: Development of innovative nanoparticles for the site-selective administration of high systemic toxicity drugs and implementation of therapeutic efficacy of old anti-tumoral drugs through the site-selective administration guided by penetrating peptides bound to nano-vehicles.

Cell surface Nucleolin as a novel target for neuroblastoma (NB) therapy.

Nucleolin (NCL) is a protein overexpressed and partially localized on the cell surface of tumor cells of adult cancers. Little is known about NCL and pediatric tumors and nothing is reported about cell surface NCL and NB.

Here, NB cell lines, Schwannian stroma-poor NB tumors, and bone marrow (BM)-infiltrating NB cells were evaluated for the expression of cell surface NCL by Flow Cytometry, Imaging Flow Cytometry, and Immunohistochemistry analyses. The cytotoxic activity of doxorubicin (DXR)-loaded nanocarriers decorated with the NCL-recognizing F3 peptide (T-DXR) was evaluated in terms of inhibition of NB cell proliferation and induction of cell death in vitro, whereas metastatic and orthotopic animal models of NB were used to examine their in vivo anti-tumor potential. The results obtained demonstrated that NB cell lines, NB tumor cells (including patient-derived and Patient-Derived Xenografts-PDX), and 70% of BM-infiltrating NB cells express cell surface NCL. NCL staining was evident on both tumor and endothelial tumor cells in NB xenografts. F3 peptide-targeted nanoparticles, co-localizing with cell surface NCL, strongly associates with NB cells showing selective tumor cell internalization. T-DXR result significantly more effective, in terms of inhibition of cell proliferation and reduction of cell viability in vitro, and in terms of delay of tumor growth in all NB animal models tested, when compared to both control mice and those treated with the untargeted formulation. In conclusions, we demonstrated that NCL could represent an innovative therapeutic target for NB. (Pastorino F et al. Manuscript submitted)

Project: Implementation of anti-tumoral therapies based on molecular targeting through RNA-interference and the development of new gene therapy nanotechnological approaches.

Based on our previous studies demonstrating that the ectopic replenishment of miR-34 or let-7 is able to restore their suppression functions by targeting over oncogenic drivers of NB tumorigenesis, which in turn regulate downstream signaling pathways, we conceived this study to introduce miR-mimics into the design of gene-targeted therapies for NB. Nevertheless, for the systemic administration of RNAi molecules, the main challenge remains the delivery system. The ideal carrier must be nontoxic, biomimetic and able to protect miRNA integrity to selectively target the tumor tissue and to evade immune responses. The transport of therapeutic molecules by targeted nanoparticles provides a safer and more effective tool for cancer treatment and overcomes the insufficient drug delivery to the tumor site and the high systemic toxicity of most currently used therapeutics. Also, the presence of the

disialoganglioside GD2 on NB cell membrane, over-expressed in tumors of neuroectodermal origin, provides a suitable tumor cell target for NB-recognizing therapy.

As in NB mouse models, we have successfully employed a RNAi-based therapeutic approach to knockdown ALK expression using GD2-targeted liposomes entrapping siRNAs. In this study, we have developed novel GD2-targeted lipid nanoparticles entrapping miR-mimics to exploit the therapeutic potential of restoring TS miRNAs under-expressed in NB. We have focused on the replenishment of miR-34a and let-7b in clinically relevant mouse models of NB aimed at directly or indirectly down-regulating three major oncogenes related to NB: MYCN, LIN28B, and ALK. Indeed, by recovering fundamental tumor suppression functions through the replenishment of miR-34a and let-7b, alone and in their combined settings, we showed a promising therapeutic efficacy of our miR-mimic liposomal formulation in pre-clinical models of NB, either in terms of inhibition of tumor cell proliferation and angiogenesis, induction of apoptosis, or increased mouse survival.

These findings demonstrate a promising therapeutic efficacy of miR-34a and let-7b combined replacement and support its clinical application as adjuvant therapy for high-risk NB patients (Perri P. et al., see list of publications).

To generalize our technological platform of miRNA delivery we focused our study also on lung cancer. Lung cancer is the leading cause of cancer-related deaths. Late diagnosis and inadequate therapies contribute to poor outcomes. MicroRNAs (miRNAs) are small non-coding RNAs and are involved in lung cancer development. Because miRNAs simultaneously regulate several cancer related genes, they represent an interesting therapeutic approach for cancer treatment. We have developed Coated Cationic Lipid-nanoparticles entrapping miR-660 (CCL660) and intraperitoneally administered into SCID mice carrying subcutaneously lung cancer Patients Derived Xenografts (PDXs). Obtained data demonstrated that miR-660 is down-regulated in lung cancer patients and that its replacement inhibited lung cancer growth by inhibiting the MDM2-P53 axis. Furthermore, systemic delivery of CCL660 increased miRNA levels in tumors and significantly reduced tumor growth in two different P53 wild-type PDXs without off-target effects. To investigate the potential toxic effects of both miRNAs and delivery agents, an in vitro approach revealed that miR-660 replacement did not induce any changes in both mouse and human normal cells. Interestingly, lipid-nanoparticle delivery of synthetic miR-660 had no immunological off-target or acute/chronic toxic effects on immunocompetent mice. Altogether, our results highlight the potential role of coated cationic lipid-nanoparticles entrapping miR-660 in lung cancer treatment without inducing immune-related toxic effects. More recently, in a cohort of lung cancer patients we identified 8 miRNAs deregulated in lung tumors compared with normal tissues. A cell-type specific topography of these miRNAs was observed in normal and lung cancer tissues. A negative correlation between miR-126 and miR-221 was observed in lung cancer patients that it is associated with poor survival. Concomitant replacement of miR-126 and miR-221 inhibition using synthetic oligonucleotides reduced lung cancer migration, invasion, and viability. Preliminary experiments showed that only systemic delivery of combined miR-126 mimics and anti-miR-221 encapsulated in lipid-nanoparticles was able to reduce Lung Cancer Patient Derived Xenograft growth through the blockade of PI3KR2/AKT pathway. (Di Paolo D. et al. Manuscript in preparation).

---

## **Implementation and case recruitment in Observational studies for pediatric patients affected by Central Nervous System Tumours – Dott.ssa Maria Luisa Garrè**

### **Description**

Implementation, patient recruitment, and data analysis of observational longitudinal clinical studies, either prospective (cohort studies) or retrospective (case-control) in pediatric patients affected by Central Nervous System tumours (CNS).

### **Scientific Report 2020**

Completion of the collection of clinical, histological, and biological data concerning 55 cases of infant medulloblastoma in cooperation with the Istituto Nazionale dei Tumori, Milano, Neuropathology lab. of Ospedale Umberto I, and Neuropathology department in Bonn (Germany).

Submission to the Ethics Committee of the new protocol for the Italian Registry of Brain tumour (DI-TSNC) on behalf of the AIEOP; submission to the other AIEOP centers.

Extension of such study to the European Network in order to evaluate the Italian Brain tumour cases diagnosed in the period 2014-2017, how uniformly staging is evaluated, and how it impacts on outcome (AIRC Grant).

---

## **The study of ctDNA in the diagnosis and monitoring of resistance to therapy in patients with high-risk neuroblastoma: the foundations of precision medicine in pediatric oncology – Dott.ssa Annalisa Pezzolo**

### **Description**

Exo-DNA (DNA contained in exosomes) released in plasma will be studied at diagnosis and at different time points following therapy in patients with high-risk neuroblastoma to evaluate the number of variants emerging during the course of the disease.

### **Scientific Report 2020**

We have investigated the potential of exo-DNA isolated from exosomes of NB patients as specimen for screening somatic mutations present in parental tumor cells. Exosomes were purified from plasma of eighteen NB patients and characterized in terms of size and positivity for GD2 marker. Furthermore, different DNA specimens from these patients were analyzed by whole-exome sequencing (WES): tumor biopsy DNA, exo-DNA at diagnosis, exo-DNA at relapse, and genomic DNA (gDNA).

Our analysis revealed that the entire exome is covered by the exo-DNA in an unbiased manner and that exo-DNA spanned all chromosomes. In addition, the number of SNVs (single nucleotide variant) shared among the different DNA specimens available for each patient was calculated. In ten patients with tumor DNA and exo DNA samples available at diagnosis, results showed a higher number of SNVs identified in the exo-DNA compared to tumor DNA. In addition, comparing exoDNA at diagnosis with exoDNA at relapse, we found that i) the number of SNVs in common between the two samples is low, ii) a higher number of variants are identified at relapse compared to diagnosis, probably an indicator of clonal evolution.

The results of WES confirmed that exo-DNA is informative for mutations present in parental neuroblastoma cells.

Finally, the analysis of exo-DNA at disease onset revealed hotspot mutations of genes not associated with NB: in particular, we detected 9 mutations of TYW1 gene, an oncogene, (nine samples), and 3 mutations of DPP6 gene (three samples).

In conclusion, exo-DNA may be a reliable circulating biomarker for NB when tissue specimens are not available or for additional diagnostic use.

---

## **Marrow failure syndromes and autoimmune cytopenias – Dott. Carlo Dufour**

### **Description**

At the end of 2019, a European collaboration project named COST 18233 EuNET-INNOCRON's concerning chronic neutropenia was started. The objectives of the project are multiple: creation of a network for the launch of clinical/laboratory protocols, dissemination of culture, especially among young researchers, also through a training school on specific topics, creation of links among registries and, last but not least, development of guidelines.

At present, we are primarily involved both in the organization of the first training school on autoimmune neutropenias and in the launch of the "European Guidelines" project on the diagnostic and therapeutic management of neutropenias in children and in adults.

### **Scientific Report 2020**

1. Implementation of the Italian Neutropenia Register with 39 new patients recruited in 2020 for a total of 677 patients included at the end of 2020.
2. Implementation of the Italian ALPS/like Register with 17 new patients recruited in 2020, for a total of 300 subjects included at the end of 2020.

3. Progress in establishing the Unified National Fanconi Anemia Registry. Several national centers were contacted with ad hoc online meetings. Data from 81 subjects (including new recruitments and follow-up updates) were included in the new unified CRF. The total estimated number of patients that will be included in the Unified National Registry, which derives from merging of 2 different pre-existing independent Data Bases, is equal to 255, a considerable number for a rare disease such as Fanconi's Anemia.

Progress in the recruitment and typing of patients with cytopenias with characteristics "common" to several immuno-haematological disorders (so-called "Overlap"). In 2020, 90 patients with these characteristics were identified and typed.

4. Recruitment from multiple centers and typing of patients affected by rare Caspase10 mutations. In 2020, 40 patients were included, 20 of which related to our Center.

5. Completion of the steps for the establishment of the Italian Telomeropathies Register which was subjected to the evaluation of the regional EC in June 2020. Opinion is awaited in March 2021.

6. Training School on Autoimmune Neutropenias. As part of EUNETInnochron Action 18233, a European project funded by the EU, this initiative organized by our unit took place electronically on 3 November 2020, with the participation of 10 international teachers, 2 from our group, and of 12 learners from 10 European countries.

7. European Guidelines on Neutropenias. This is a project carried out in collaboration between the EUNETInnochron Action 18233 consortium and the European Hematology Association (EHA) approved in autumn 2020 which has two PIs, one for the adult part and one for the pediatric part, who is Dr. Francesca Fioredda from the Hematology unit of the Istituto Gaslini.

8. National guidelines on Neutropenias. The work coordinated by Dr. Francesca Fioreddasi has been concluded. We are preparing the first draft of the manuscript.

9. Approval of the GIMEMA project (Italian Group of Hematological Diseases) "Neutropenias in young adults".

---

## **NEUROBLASTOMA: project for coordination of clinical and experimental research in Italy in the period 2018-2020 – Dott. Alberto Garaventa**

### **Description**

1) To develop a type of test performed directly on plasma (liquid biopsy) to complement tumor biopsy, which is often unfeasible, in order to exploit the prognostic and predictive value of response to treatment deriving from the analysis of circulating genoma.

2) To identify new therapeutic strategies, both with pre-clinical studies and by testing new therapeutic approaches for patients with resistant or relapsing disease, in collaboration with Pharma, ITCCC, and SIOPEN.

a) Coordination of the use of new first- and second-line SIOPEN protocols, and in particular the pilot protocol for high-risk forms that, for the first time, will combine chemotherapy with immunotherapy at disease onset.

3) Implementation, recruitment, and analysis of interventional and non-interventional clinical studies on patients with neuroblastoma.

### **Scientific Report 2020**

In 2020, we centralized histological material of 189 cases of neuroblastoma, 815 samples of different nature for biological examinations and we collected data from 120 newly diagnosed cases, thus bringing to 4473 the cases entered in the Italian Neuroblastoma registry.

We also started the program of personalized medicine at relapse, leading to the discussion within the Molecular Tumor Board of 15 cases out of 17 examined.

Finally, we started a research program on fecal microbiome and neuroblastoma, collecting material from 97 control cases and 33 neuroblastoma patients with 65 and 33 mothers, respectively.

---

## **Plasticity and heterogeneity of tumor stem cells in human neuroblastoma – Dott.ssa Annalisa Pezzolo**

## **Description**

The co-expression of several stem cell surface antigens, such as CD44v6 and CD114, together with nucleolar markers such as Nucleolin (NCL), Nucleophosmin-1 (NPM1), Glypican-2 (GPC2) and Pescadillo Ribosomal Biogenesis Factor-1 (PES-1), extends new possibilities to isolate undifferentiated subpopulations from neuroblastoma and identify new targets for the treatment of this childhood malignancy.

Roniciclib (BAY 1000394), an anticancer stem cells agent, used on neurospheres and on a preclinical mouse model of neuroblastoma, showed an impressive inhibition of tumor growth and suggested good chances for its use in vivo.

## **Scientific Report 2020**

Neuroblastoma has been shown to contain a population of undifferentiated stem cells responsible for the malignant state and the unfavorable prognosis. Although many previous studies have analyzed neuroblastoma stem cells and their therapeutic targeting, this topic appears still open to novel investigations. In this study, we cultured and collected neurospheres from three NB cell lines to enrich with undifferentiated tumor stem cells and assess their stemness features. We found that neurospheres showed an homogeneous staining for several key nucleolar proteins, such as Nucleolin, Nucleophosmin-1, Glypican-2, and PES-1 and may be used as target for new drugs. Then, we investigated the effects of Roniciclib (BAY 1000394) on neurospheres. Roniciclib treatment caused nucleolar fragmentation with the consequent translocation and redistribution of the nucleolar proteins NPM1 and PES: NPM1, normally localized in the nucleolus and in the cytoplasm, after treatments was translocated to nucleoplasm and in the perinuclear region of the cell, while PES migrated from nucleolus to nucleoplasm and cytoplasm. These changes induced repression of cell proliferation but not apoptosis.

We also evaluated the expression of CD44v6 in tissue sections from 13 pts with high risk NB: at disease onset, we detected a rare population of cells expressing this antigen (0.5-1.9 %) while this frequency increased 5-10 fold following therapy in patients with chemotherapy resistant tumors, supporting the hypothesis that this marker may identify tumor stem cells.

In conclusion, we demonstrated that: a) the co-expression of several stem cell surface antigens such as CD44v6 and CD114, together with the nucleolar markers described here, extends new possibilities to isolate undifferentiated subpopulations from neuroblastoma and identify new targets for the treatment of this childhood malignancy; b) roniciclib exerts its mechanism of action influencing different regulatory cell process.

---

## **Investigation of microbiome in children with Neuroblastoma to unravel potential roles in etiology and response to current therapy – Dott. Mirco Ponzoni**

### **Description**

NB is the most common extra-cranial tumor in infants and the fourth in children. Neuroblastoma (NB) is a developmental tumor deriving from either neural crest precursors that escape differentiation or from de-differentiated sympathetic cells. NB has a broad spectrum of clinical presentations at onset, ranging from localized disease (stage L) to metastatic disease (stage M). In stage M, the metastatic diffusion mainly affects the bone marrow (BM) and BM infiltration is the worse prognostic factor. Another important prognostic factor is age, since infants and toddlers (0-18 months at onset) have a better prognosis and sometimes exhibit spontaneous regression of the tumor. Therefore, the prognosis for subjects with NB is highly different, being excellent for stage L1 of any age (98%), good for stage L2 children and stage M infant-toddlers (75-80%), but poor for stage M children, whose overall 3-year survival is still around 55%. In addition, approximately one third of children with stage M do not respond to first-line therapy and two thirds of those that have achieved complete response eventually relapse and die of the disease.

In recent years, it has been demonstrated that the intestinal microbial flora (microbiota) plays an important role in modulating the status of the host. The human microbiota is a collection of about  $3 \times 10^{13}$  microorganisms, predominantly commensal bacteria, whose genetic material, the microbiome, can significantly influence human health. The microbiome can prevent colonization and growth of pathogens,

produce beneficial substances, and metabolize toxins, but it can also produce toxic, oncogenic or inflammatory substances. The role of the microbiome in carcinogenesis and tumor progression has been demonstrated in some adult tumors. In NB there is no information, except that the microbiome of NB-bearing mice is different from that of healthy animals. However, it is extremely interesting that the microbiota of infants and toddlers is different from that of children. In the first case, the microbiota composition is influenced by environmental exposure during pregnancy and by delivery and feeding modalities. In children, the microbiota impressively changes in accordance with the shift to a more complex diet becoming very similar to that of the adults.

Since age 18 months is a common cut-off for both microbiota composition and NB prognosis, we want to explore the contribution of the former in driving the natural history of NB. Moreover, since in adult cancer efficacy of treatment correlates with the presence of specific microbiota, we will explore its potential effect on response to chemo and immune therapy currently employed in NB treatment.

### **Scientific Report 2020**

During 2020 we continued the collection of stools from healthy children and their mothers, with 96 and 64 samples, respectively, and from children with NB at diagnosis and their mothers with 33 samples for each group. We also continued to collect stools from children with NB during the standard of care treatment with a total of 37 samples. The 16S bacterial DNA from all the groups was extracted and shipped to the University of Trento for sequencing and statistical analysis. An interim analysis was performed in 2020 to understand whether the sampling size needs to be adjusted to obtain significant and reliable results. The interim analysis indicated that recruitment of samples from children with NB, both at diagnosis and during therapy, had to be continued for at least one more year in order to achieve a correct sample size.

---

### **Selection of populations of healthy subjects stratified for age, sex, and specific characteristics to be used as controls in collaborative studies with research groups – Dott. Gino Tripodi**

#### **Description**

The study of patient cohorts for the identification of specific disease markers requires comparison with clinically healthy and comparable reference populations by characteristics (age, sex, etc.). Current legislation provides that all subjects involved in scientific studies are fully informed about the characteristics of the studies in which they are involved and give their informed consent in this regard. Blood donors are selected as healthy at each donation through an anamnestic/laboratory and instrumental assessment and constitute a potential source of control cohorts for scientific studies.

The objective of the study is to recruit, in agreement with the different research groups that require healthy control populations, dedicated control groups, whose health status is checked, informed consent is signed and signed and verified/performed every further in-depth diagnostic analysis is deemed necessary. For the specific needs of the individual studies, the collection of biological samples outside the donation is also planned in accordance with the requirements of the algorithms envisaged for the individual studies.

### **Scientific Report 2020**

During the two-year period 2019-20, we provided samples from cohorts of subjects to the following clinical studies or projects for the development of new study methods in the biological field either underway or nearing completion:

1) Pharmacogenetic study in focal and generalized epilepsies: predictive criteria of clinical drug resistance and search for predisposing genetic factors

The aim of the project is to identify polymorphic variants of the "single-nucleotide" type (SNP) distributed throughout the genome associated with:

- 1) chronic drug resistance (multi-drug)
- 2) drug-specific drug resistance (resistance to single antiepileptic drugs)
- 3) adverse reactions to antiepileptic drugs.

The study is based on the comparison of the genetic profile between drug-resistant and drug-sensitive patients and between patients who have experienced specific adverse reactions to antiepileptic drugs and patients without any adverse reactions. A control group made up of normal subjects provided by the Transfusion Service is used. Coordination and organization of the study. The observational study will be coordinated by Prof. Sanjay Sisodiya at University College London and foresees the collaboration of 14 centers from 9 different European countries. The study involves the selection of clinical cases, according to common clinical criteria, in the various collaborating centers and in particular at the University of Tubingen, Germany, as part of the EuroEPINOMICS (Functional genomic variation in the epilepsies) study.

## 2) New innovative therapeutic approaches in chronic diseases of the fragile patient (TRIAL: TeRapie InnovAtive Liguria)

A group of Ligurian companies, with the contribution of Research Structures, will collaborate with the aim to: i) identify biomarkers for the screening of fragile patients in order to establish preventive therapy; ii) to innovate the production and purification processes of pharmacologically important molecules (intermediate respectively of an anti-asthmatic drug and an anti-hypertensive drug) to reach the purity levels according to the new pharmacopoeia specifications that require even higher quality standards; iii) to develop a recombinant bacterial strain for acid production; to optimize the purification procedures of this molecule; to integrate hyaluronic acid in medical devices that can be used for the treatment of osteo-articular diseases and skin deficits (chronic vascular, diabetic, compression ulcers) of the elderly patient; iv) to develop diagnostic tests for the study of intestinal flora in children in order to identify pediatric subjects with chronic diseases and implement therapy with a food supplement based on alpha-lactalbumin as part of a controlled diet. Among frail pediatric patients, those suffering from cancer are a priority in the Ligurian reality that welcomes children from all over the country at the Istituto Gaslini. For this patient population, the expected outcome is the identification of circulating tumor DNA (ctDNA) to improve stratification, monitor disease, identify new molecular targets and genomic alterations in patients with high-risk neuroblastoma using liquid biopsy and Next Generation Sequencing (NGS) and comparative genomic hybridization on microarray (array-CGH) to characterize the genomic profile and the specific mutations for which the tumor inhibitor drug exists at onset, and on the ctDNA of paired NB samples at onset and relapse. A control group made up of normal subjects provided by the Transfusion Service is used.

## 3) Untargeted Metabolite Profiling Session: Establishing a Shareable Spectral MSMS Library and Accurate Mass Retention Time (AMRT) Database for Pediatric Metabolomics Analysis.

Metabolomics has been established as an important discovery tool for finding biomarkers for diseases and novel insights into mechanistics of pathophysiological processes. Liquid-chromatography mass spectrometry (LCMS) has recently become the method of choice for metabolomics analysis, owing to the wide range of detected metabolites, the low limit of detection, and the advances in mass spectrometry technology. Nevertheless, sharing of results and comparison of data have been challenging due to the wide range of chromatographic methods used worldwide and the lack of a systematic annotation/identification of metabolites. An absolute identification of a metabolite (level 1 according to metabolomics society guidelines) can only be achieved by comparing the metabolite physical characteristics (RT and MSMS spectral matching) with those of authentic standards. A pool of plasma samples was collected from a population of healthy subjects controlled and provided by the Transfusion Service.

Methods: A collection of 650 metabolites of abundant and central metabolites, grouped under the commercial name of IROA metabolomics kit, was run in Flow Injection Analysis (FIA) mode on a Q-Exactive mass spectrometer in a full MS followed by a parallel reaction monitoring (PRM) mode, operated with resolution of 70,000 for the full MS and 35,000 for the PRM scans. The PRM scans used a series of normalized collision energy ranging from 10-110. A single injection for each positive and negative polarity were carried out. Initially, the proton adducts were used and extended to other adducts if the spectra were not of the desired quality. Spectral libraries were built in mzVault platform and exported as msp and txt formats.

Preliminary data:Of the 650 metabolites, 90 could not be ionized or produced poor signal using electrospray ionization. Nevertheless, the rest of the compounds were subjected to a wide range of fragmentation energies and a manual check was carried out to find the normalized energy with the most structural information referred to as "optimal NCE". For the positive ionization mode, the median optimal NCE was 35 with the values of 10, 30, and 70 producing the highest frequency. For the negative mode, the median optimal NCE was 60 and the three most frequent values were 30, 60, and 110. These values provide guidance for the experimental details of the unknown metabolites not included in the list. For the library metabolites, obtaining the optimal NCE allows targeted confirmation in matrix rather than apply the generalized stepped collision energy parameters. Additionally, we ran the standards, distributed across 10 mixtures, with no isobaric compounds allowed in same mixture, under different chromatographic conditions of reversed-phase in positive and negative (same gradient and mobile phases) and in HILIC in positive mode (Formic Acid as additive) and in negative mode (ammonium formate as additive) and recorded the retention times of all the compounds. Along with the standards, multiple matrices, commonly used in neonatal metabolomics, were run. Identification of compounds in matrix was performed in Compound Discoverer 3.0 software with matching to our spectral library and the results were compared both to mzCloud identified compounds and to a full MS ddMSMS run without the optimal NCE.

Novel aspects:We have established a shareable MS/MS library of metabolites related to central metabolic pathways and metabolites abundant in biological matrices.

After this method validation phase, the collected plasma will have a dual function:

- Universal control standard
- External calibrant, applied in the removal of the "batch effect"

Both functions will be decisive for achieving robust and accurate results within complex experimental designs in the clinical setting.

4) Autoimmune neutropenia: study of biological characteristics in patients with late-onset and long-lasting autoimmune neutropenia.

In this project, active for several years now, cohorts of samples from normal subjects were provided by the Transfusion Service and used in the various phases of the study (see publication cited).

---

## **Stroke and thrombosis in children – Dott. Angelo C. Molinari**

### **Description**

Retrospective analysis of cases of thrombosis and stroke at the Istituto Gaslini and identification of risk factors.

### **Scientific Report 2020**

Our unit worked for most of the year 2020 without an expert physician who was absent due to her pregnancy. Besides, the COVID 19 pandemic has greatly reduced admissions and therefore also all the complications that are studied in the specific research project. On the other hand, the hospitalized patients, due to COVID 19 disease, did not develop thrombotic manifestations like the adults, as it is common in pediatric age. Therefore the study essentially had a period of stasis that lasted throughout the pandemic period and has not ended yet.

---

## **Clinical and biological studies in hemophilic children and adolescents with special focus on monitoring of hemophilic arthropathy in the era of extended half-life concentrates and non-substitution therapies – Dott. Angelo C. Molinari**

### **Description**

1. Selection of pediatric and adolescent hemophilic patients with severe (<1%) or moderate (1-5%) factor deficiencies;
2. Evaluation of functional and anatomic status in pediatric hemophilic patients before and after switching to extended half-life factor VIII or IX concentrates using articular US and gait analysis, checking

possible differences in moderate and severe hemophilia between patients receiving prophylaxis and patients treated on demand, and in occasion of switch to another product.

3. In-depth imaging study (US, X-ray, or MR) of joints with pathological gait analysis.
4. Compilation of validated clinical scores (HJHS) and quality of life scores (EQ-5D-5L) appropriate for age.

### **Scientific Report 2020**

The Covid 19 pandemic strongly limited the activity carried out during the year 2020. The outpatient visits and above all the non-urgent evaluations also from the functional point of view decreased considerably. Our project was highly limited and therefore we were unable to significantly increase the data available for analysis. We had to pay attention only to the urgent situations and to the remote support to families with congenital hemorrhagic diseases.

---

### **Development of metabolic strategies in the therapy of oncologic, autoimmune, and inflammatory diseases – Dott.ssa Lizzia Raffaghello**

#### **Description**

Project 1) Development of metabolic strategies based on dietetic regimens mimicking fasting and/or on the use of agents able to modulate lipid metabolism through the activation of oxidative processes of fatty acids in order to increase the therapeutic efficacy of cell therapies based on the use of GD2-CART. Therapeutic efficacy will be evaluated in experimental animal models of pseudometastatic and orthotopic neuroblastoma in terms of slowing down tumor growth and of long disease-free survivorship.

Project 2) Development of innovative therapeutic strategies based on the specific pharmacological inhibition of P2X7 receptor in experimental models of limb girdle muscular dystrophy due to alpha-sarcoglycan deficiency (LGMD2D) (Sgca mice). These approaches are aimed at slowing down progression of sarcoglycanopathies by modulating inflammatory response.

#### **Scientific Report 2020**

Project 1) We evaluated the in vivo anti-tumor efficacy of GD2-CART generated in the presence or absence of C75, an  $\alpha$ -methylene- $\gamma$ -butyrolactone, which has a dual role as a malonyl-CoA “mimetic”: a fatty acid synthetase (FAS) inhibitor and a carnitine palmitoyl transferase 1A (CPT-1A) agonist. For this purpose, we developed two experimental models of human neuroectodermal tumors: a pseudometastatic neuroblastoma and a subcutaneous melanoma, both of them expressing the tumor antigen GD2. After tumor cell inoculum, C75-GD2-CART were injected in the tail vein of tumor bearing mice and tumor volume was measured at different times. GD2-CART generated in the presence of C75 exerted the most potent therapeutic effect, in terms of reduction of tumor volume, in both tumor models. These results provide the scientific background for improving the therapeutic efficacy of T cell-adoptive immunotherapy for neuroectodermal tumors by manipulation of T cell metabolism which in turn affects T cell differentiation and function.

Project 2) In order to evaluate the therapeutic efficacy of A38079, we treated Sgca-null mice (an animal model of LGMD2D) with A438079 administered by intraperitoneal injection each other day for 12 and 24 weeks. At the beginning (time 0), and after 6, 12, 18 and 24 weeks of treatment, the animals were evaluated for muscle strength by the Four Limb Hanging Test. Our results indicated that the PBS-treated Sgca-null mice (Control group: Sgca-null CTR) continuously lost muscle strength over the whole period of treatment. On the contrary, Sgca-null mice treated with A438079 initially showed reduced functional performance, similar to Sgca-null CTR mice, but after 6 weeks of treatment, muscle strength started to be recovered, almost reaching the performance of Wild Type animals at 12 and 24 weeks. The analysis of serum levels of creatine kinase (CK), a marker of muscle cell degeneration, showed that A438079 treatment significantly reduced serum CK in Sgca-null mice. Conversely, in Sgca-null CTR mice serum CK continuously increased over the whole period of treatment. Since inflammation contributes to the progression of dystrophy, at the end of treatment we evaluated the intensity of the inflammatory response in PBS- and A438079-treated Sgca-null mice by staining quadriceps with acid phosphatase, that

provides a positive reaction in activated macrophages and degenerative myofibres. Our results indicated that the fraction area of inflammatory infiltrates was significantly reduced in A438079-treated mice in comparison to PBS-treated animals. In contrast, the histopathological and morphological features of limb muscles were not modified by treatment with A438079. In summary, the present study provides evidence that the pharmacological inhibition of P2X7 by the selective antagonist A438079 delays the progression of the dystrophic phenotype of Sgca-null mice and ameliorates their functional performance by decreasing the inflammatory response.

---

## **Linea 5 Patologie Muscolari e Neurologiche**

### **Role of advanced MRI sequences in predicting the outcome of Preterm Neonates – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

Brain lesions in preterm neonates remain an important cause of neurologic disability and represent one of the leading causes of impaired brain development. Nevertheless, also preterm neonates with normal brain MRI at term corrected age may show atypical development during infancy. The rationale of the project was to evaluate the role of advanced MRI sequences (diffusion tensor imaging (DTI), arterial spin labeling (ASL) perfusion, susceptibility weight imaging (SWI), quantitative susceptibility map analysis (QSM), and resting-state functional MRI (Rs-fMRI)) in detecting early changes that affect preterm neonatal brain, especially in those patients who show no abnormalities at conventional MRI or presented small brain lesions (i.e. low grade germinal matrix- intraventricular hemorrhage). Additionally, the prognostic value of advanced MRI sequences for neurodevelopmental outcome at 24 months of age of this specific group of preterm neonates will be explored.

#### **Scientific Report 2020**

We have developed a method for automatic segmentation of unmyelinated 3D-T1 weighted MR images of preterm neonatal brains studied at term-equivalent age. Specifically, this method allows quantification of the volume of brain structures (both gray and white matter) and achievement of structural biomarkers that could be related with long-term clinical and neurological outcome.

We also integrated an automated method to quantify the cerebral blood flow in both gray and white matter structures, using the non-invasive MRI perfusion technique of Arterial Spin Labeling (ASL).

---

### **New acquisitions in infantile neuropsychiatric disorders – Prof. Lino Nobili**

#### **Description**

The project aims to continue the national and International collaborations, and the studies already started, concerning in particular:

- 1) High Specialty Epilepsy Center: the multimodal assessment of drug-resistant epileptic patients (candidates for surgery), combining High Density EEG and source-modelling analysis techniques applied on the electrophysiological signals together with Arterial Spin Labelling and Positron Emission Tomography techniques will allow a more precise definition of the epileptic focus in epileptic patients candidate for surgery. Epileptic encephalopathies and idiopathic epilepsies will be characterized by advanced neuroradiological and genetic techniques.
2. Sleep disorders: the set-up of sleep-wake cycle studies through actigraphy monitoring and full polysomnography will continue investigating sleep disorders in patients with Autism Spectrum Disorders, Attention Deficit Hyperactivity Disorders, fibromyalgia, patients with neuro-muscular disorders, Rett syndrome.
3. High Specialty Autism Spectrum Disorders Center (ASD) and Intellectual Disabilities: there will be a continuation of the IDEA projects on National Database and neuroradiological data (Arianna project) to explore pathophysiological mechanisms; there will be a prosecution of the analysis of biological, genetic, and electroclinical data in ASD patients to exclude and describe symptomatic cases; there will be new collaboration studies: DSAGen - to identify new genes and different genetic mechanisms underlying ASD, and a physiopathological study aiming to explore cerebellar mechanisms in ASD and schizophrenia.

4. Complex disabilities and rare neurological disorders: the International collaborations concerning Rett Syndrome, ATP1A3 spectrum disorders, Tuberous Sclerosis, Sturge Weber syndrome, Corpus Callosum Agenesis, Cerebellar Pathologies and Cerebral Malformations will be continued, to better identify pathophysiological mechanisms, to find more efficacious treatments, and to ameliorate standard of care.

5. Neuroimmunology: International collaborations, aiming at defining diagnostic and therapeutic protocols in disorders such as Multiple Sclerosis, Demyelinating Disorders, Autoimmune Encephalitis, Opsoclonus-Myoclonus Syndrome, PANDAS and PANS will be further carried on.

6. Psychiatry and Neuropsychopharmacology: neurophysiological and neuroradiological last-generation techniques will be applied on different psychiatric disorders to study disease mechanisms and possibly objectify pharmacological and non-pharmacological response to treatment.

---

### **New diagnostic and interventional approaches in pediatric neurosurgery – Dott. Gianluca Piatelli**

#### **Description**

Direct arterial anastomosis in case of ischemic stroke in pediatric age and empowering the diagnosis and prognosis of Moyamoya Arteriopathy (MA).

#### **Scientific Report 2020**

Implementation of the project, including Istituto C.Besta Milano and our Department. 124 MA Caucasian patients, mean age 34.9±19.6 yrs, have been collected and a number of biological samples (100 plasma, 28 CSF, 80 DNA, and 21 human middle cerebral artery-h-MCA specimens, in patients addressed to surgery), were collected. Biological samples were obtained also from 28 healthy donors (HD) and 31 unrelated controls (UNR). Based on previous evidence on the role of angiopoietin-2 (Ang-2) in MA (12), we preliminarily tested by ELISA Ang-2 release in plasma and CSF of MA and controls (Fig 2). We did not find any significant difference in plasma level, whereas a strong increase of Ang-2 was found in MA CSF compared to UNR subjects. Ang-2 mRNA expression level was also found, a >2-fold increase in h-MCA patient specimens compared to UNR. By flow cytometry (FACS), U1 detected a significantly lower number of circulating Endothelial Progenitor Cells (EPCs) in a selected group of 20 MA patients compared to 18 HD (cEPCs/WB cells 0.037% vs 0.098%, p<0.05). However, conditioned media from MA patient EPCs incubated with Human Umbilical Vein Endothelial Cells (HUVEC) did not influence significantly tube formation compared to HD, supporting the hypothesis that EPCs are functionally preserved. The Unit 2 (U2), which is the Italian referral center for child diseases and MA, collected 55 MA pediatric cases, relative blood and 13 dura mater specimens. Based on previous results (8), U2, through a custom gene panel targeting RNF213, NF1, and SPRED1 genes, detected 4 RNF213 gene variants in patients with MA and Neurofibromatosis type I. Identified variants were rare missense mutations, c.10403C>T (p.Ala3568Val), c.6899C>T (p.Ile3318Val), and c.4907C>T (p.Thr1636Met), defined as benign, except the novel c.1471+1dupG variant, affecting the splicing site of intron 7. Intriguingly, this is the first splicing mutation ever described in RNF213 as potentially damaging and though associated with MA development. We have also collected clinical, radiological, and post-surgical outcomes of all patients and compared them with different indirect and direct methods.

---

### **Movement and action analysis in the recovery sensorimotor disability – Dott. Paolo Moretti**

#### **Description**

Current motion analysis systems are complex and invasive, therefore not suitable for clinical rehabilitation practice. For this reason, we have done several studies with the aim to develop and improve simple tools that would be able to support rehabilitation. The objective of these tools is to help in the identification at early stages children at high risk of disability and to support the choice of treatment.

Main actions in this area are:

- To complete the development and the validation of a simple and minimally invasive movement analysis system specific for the newborn.

- To develop tools for remote rehabilitation and interactive environments, to facilitate recovery interventions in the disabled child.
- To develop and apply specific rehabilitation treatment protocols for different conditions characterized by motor disability (cerebral palsy, stroke).
- To validate a protocol for evaluation of strength and of early signs of fatigue in children with neuromuscular disease through a robotic system.
- To continue the project of continuity of care for young patients belonging to the Istituto Giannina Gaslini, who need intensive and long-term rehabilitation.
- To validate a personalized rehabilitation management program for organic bladder and bowel dysfunctions in pediatric patients (Hirschsprung disease, Anorectal malformations, spinal cord injury, myelodysplasia).
- To participate in the European project EnTimeMent (GA824160) with the aim of testing and validating system in healing and support everyday life of children with disabilities.

### **Scientific Report 2020**

- 4 patients recruited in the trial aimed at validating head-trunk control training system (HTCT).
  - 2 patients recruited in the trial aimed at studying the association between voluntary movement and corticospinal and intracortical excitability in children with cerebral palsy or stroke through transcranial magnetic stimulation.
  - We completed the evaluation of newborns who underwent minimally invasive movement analysis system (Markerless Infant Motion Analysis System - MIMAS) and started data processing.
- 

### **Radiogenomics of pediatric brain tumors by NGS and molecular imaging for a personalized therapy – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

In the three-year period, children with brain tumors, especially infiltrating and diffuse astrocytic tumors (all degrees), will be enrolled. All the patients will undergo metabolic imaging (high field MR with perfusion sequences ASL and proteic imaging-APT; PET with aminoacids) and tumor tissues will be analyzed by NGS (WES and epitrascriptome). NGS analyses will be performed on patient blood. Wherever possible, a tumor cell culture will be arranged. Genotype-phenotype correlation with clinical information will be performed.

Imaging and somatic genomics data will be analyzed and integrated. The presence of therapeutic targets will be checked. When possible, the drug effect will be tested on the tumor cell line. When possible, after conventional therapy, in the presence of a relapse, targeted therapy will be administered.

#### **Scientific Report 2020**

During 2020, we have continued enrolling patients with new diagnoses of brain tumors, studying them on our 3T MRI scanner and applying advanced imaging modalities such as noncontrast perfusion (arterial spin labeling) and amide proton transfer imaging (APT). We are also implementing a research project within the NeuroArtP3 network, in which radiomic methodologies will be applied to the study of pediatric and adult brain tumors to detect aggressiveness, predict the tumor biomolecular signatures, and assess prognosis.

---

### **Application of MR 7 tesla imaging techniques in CNS disorders in children – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

a) Clinics:

- Study of patients with focal epilepsy
- Study of patients with treated hydrocephalus
- Study of previous preterms with hemorrhage of germinal matrix
- Study of sedated patients

b) Technology (with support by local technicians/physicists):

- Development of coils for bone marrow

- Development of DTI/tractography

### **Scientific Report 2020**

Unfortunately, the project was severely impacted by the Covid-19 pandemic. Since patient enrolment is based on the acquisition of a 7T MRI study which is based at the Stella Maris Institute in Pisa, Tuscany, recruitment was essentially halted in February last year and could not be resumed since. We are eagerly looking forward to the opportunity of resuming the study whenever possible.

---

### **Clinical and neuroradiological characterization of malformative, metabolic, and neurodegenerative disorders of CNS in pediatric age – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

Development of new neuroimaging methods and innovative diagnostic approaches in the brain and spinal cord neuro-metabolic, neurodegenerative, and malformative fields.

### **Scientific Report 2020**

Regarding the implementation of DKI, during 2020 we developed the first semi-automated pipeline for handling DKI data of neonatal spinal cord, from acquisition setting to estimation of diffusion (DTI & DKI) measures, through accurate adjustment of processing algorithms customized for adult spinal cord. Each processing step of this pipeline, built on Spinal Cord Toolbox (SCT) software, has undergone Quality Control check by supervision of an expert pediatric neuroradiologist, and the overall procedure has preliminarily been tested in a pilot clinical case study. Results of this application agree with findings achieved in a corresponding adult survey, thus confirming validity of adopted pipeline and diagnostic value of DKI in pediatrics. This novel tool hence paves the way for extending its application also to other promising advanced dMRI models, such as Neurite Orientation Dispersion and Density Imaging (NODDI), and to a wider range of potential clinical applications concerning neonatal period.

Regarding APT imaging, during 2020 we performed 49 MR imaging studies including this novel imaging techniques. In particular, in this first phase, we tested this sequence in pediatric brain tumors to understand if tumor grading might be facilitated on the basis of APT features.

Regarding fast imaging and the reduction of CT scans, during 2020 we implemented two types of fast MRI protocols, lasting 5-10 minutes. The first included DWI, axial T2 or FLAIR image, susceptibility weighted image, arterial MR angiography, and arterial spin labeling (ASL) and was used in children with acute neurological symptoms to exclude an acute ischemic stroke. The second protocol included DWI and Ssh T2 weighted images and T1 TFE sequences in the 3 planes, and was used in children to monitor the size of the ventricles or subdural hematomas. Overall, using these protocols we were able to avoid a CT scan in 30 children.

Regarding the use of 3T scanner for fetal MRI, during 2020 we developed a new MR protocol and we tried it in a few pregnant volunteers.

Finally, regarding the definition of the brain phenotype in malformations, neurometabolic, and neurodegenerative diseases, during 2020 we worked on the genotype-phenotype correlations based on neuroimaging features, and on establishing guidelines and recommendations for imaging of cortical malformations.

---

### **Development of etiopathogenetic and clinical diagnostic pathways and of new translational therapeutic strategies in pediatric muscular diseases – Dott. Claudio Bruno**

#### **Description**

The objectives of the project lie within the scope of the research lines of our Institute in the field of Muscular and Neurological Diseases.

1. The lack of a genetic diagnosis for many patients with neuromuscular diseases is a critical aspect. In collaboration with different units of the Institute, in particular with the Pediatric Neurology and Muscular Diseases unit (Prof. Carlo Minetti) and the Medical Genetics unit (Prof. Zara), our aim is to identify the still unknown genetic causes through the implementation of dedicated NGS panels.

2. Aim of the observational study in DMD and SMA patients is to analyse past and present data to evaluate the paths of disease progression in the light of current standards of treatment and to establish, in treated patients, the possible effect of the different therapies. The creation of disease registries (muscular dystrophies, SMA, and congenital myopathies) is essential given the advances in the understanding of the pathogenesis and of the molecular bases of these diseases and in view of the emerging therapeutic approaches to many of them. These studies will be developed in cooperation with different Italian centres within the framework of consolidated collaborations and as part of research projects.

3. The ongoing clinical studies on muscular dystrophies confirm that only a combined therapy targeting genetic, inflammatory, and metabolic aspects has real potential to treat these diseases. Immunomodulation is presently obtained in Duchenne Muscular Dystrophy through steroid therapy with beneficial effect on muscular strength and delayed disease progression. However, glucocorticoids have metabolic, skeletal, and behavioural side effects, and therefore research turns to the identification of new molecules that can inhibit inflammation and act in synergy with gene therapies. Furthermore, in muscular dystrophies, dysregulation of redox state is present. For this reason, an in-depth study of the redox state and the optimization of pharmacological strategies aimed at modulating its effects represent a pharmacological approach to be associated with the development of anti-inflammatory and gene therapies.

4. These studies will be developed in collaboration with different national and international centres within the framework of consolidated collaborations and as part of research projects.

### **Scientific Report 2020**

#### **Task 1**

In collaboration with prof. Zara's Lab, we have implemented the CM panel and the NGS strategy to analyze patients with LGMD and CM.

#### **Task 2**

We have collected accurate clinical and instrumental data on patients with SMA, Duchenne, and LGMD, contributing to develop international and national databases and increasing knowledge on disease epidemiology and natural history.

#### **Task 3**

We have concluded the in vivo pharmacological treatment with a specific P2X7R drug by analyzing immunological and redox signature in peripheral blood and skeletal muscle from Sgca mice and we are evaluating the effect of the same drug on myoblasts of DMD and LGMD patients.

---

### **Phenotype, genetic, and physiopathological characterization of neurogenetic diseases of pediatric age – Dott. Federico Zara**

#### **Description**

The project is aimed at characterizing clinically and genetically neurodevelopmental disorders, muscular diseases, and epileptic syndromes, and at determining their physiopathological mechanisms through cellular and murine experimental models.

#### **Scientific Report 2020**

The project led to the identification of mutations in very rare genes and in new candidate genes involved in neurodevelopmental disorders. Among these, we identified families with mutations in the following genes: EMILIN1 (congenital neuropathy), MFSD2A (severe encephalopathy microcephaly), WWOX (severe encephalopathy with cerebral abnormalities of cortical development). We also performed cellular studies and analysis of animal models to dissect the pathogenetic mechanisms triggered by the genetic mutations.

For many families, a molecular diagnosis has been achieved, with important beneficial effects in the field of genetic counseling and personalized treatment.

---

## **Functional characterization of gene mutations through the development of induced neuronal human cells – Dott Federico Zara**

### **Description**

Fibroblasts obtained with cutaneous biopsy of patients affected by the different studied diseases will be reprogrammed into induced pluripotent stem cells (iPSC) through the non integrating transduction method CytoTune®iPS Sendai Reprogramming System. Pluripotency of produced cell lines will be tested by immunocytochemistry and RT-PCR. iPSC cells will be differentiated into neurons for the study of TBC1D24, LG11, RELN, and STXBP1 genes and into astrocytes for SLC2A1 gene.

– Neuronal differentiation will be performed through the generation of embryoid bodies (EB) and the formation of neuronal rosettes containing neuroprecursors (NP) through an updated "feeder-free" protocol. NP will be plated and maintained in culture for 60 days. Through immunohistochemical and electrophysiological techniques, different neuronal physiological processes will be analyzed to detect specific functional deficits such as axo-dendritic growth, formation of synapses, morphogenesis of dendritic spines, and neuronal excitability.

– Astrocyte differentiation will be performed in 35 days starting from neuroprecursors in DMEM/F12 fresh ground additioned with Activin A, Heregulin 1 $\beta$ , and 200 ng/ml of IGF-I and will be differentiated for 35 days (Shaltouki et al., 2013). The generated astrocytes will be validated through analysis in IF of GFAP and S100 $\beta$  astrocyte markers and through qRT-PCR for GFAP-NFI, NFIX, and aquaporin 4 genes. Furthermore, GFAP+ cells will be quantified by cytofluorimetry. A functional fluorescence test will be performed to evaluate absorption of glucose and thus the alteration of this function in human astrocytes.

### **Scientific Report 2020**

We developed IPS lines from fibroblasts of patients for the following genetic disorders: GLUT1 deficiency, Down Syndrome, Episodic Ataxia type 2.

For Glut 1 deficiency we differentiated the IPSc into endothelial cells of the blood-brain-barrier to investigate the pathogenesis of glut1 deficiency by Glucose uptake assay.

For Down Syndrome, we developed IPSC and generated neurons to study role of synaptic dysfunction in this disorder.

In addition we generated IPSC cells with mutation in CACNA1A gene by using CRISPR/CAS9 techniques. These cells have been differentiated in human neurons to study possible therapeutic approach by upregulating CACNA1B isoform by genome editing.

---

## **A multidisciplinary network model combining IMaging and GENetic Innovation to Understand Stroke: gathering new evidences from multi-omic data for personalized management (IM-GENIUS) – Dott. Andrea Rossi**

### **Description**

We propose a multidisciplinary approach that integrates data from imaging studies obtained with high-field scanners and omics data. In particular, new 3T MRI multimodal techniques will be used to detect macro- and microscopic brain structure and perfusion abnormalities, and to study structural and functional brain connectivity in affected patients, while the application of a Next Generation Sequencing approach using a 103 stroke-specific gene panel, with negative cases undergoing Whole Exome Sequencing (WES), will elucidate patients' genetic background and lead to the identification of new causative factors. High-resolution mass spectrometry will be employed to look for metabolite biomarkers in plasma and urine, as well as a proteomic characterization of the epigenetic factors that may influence phenotypic expressivity, particularly related to the molecular mechanisms that modulate the immune system, thus playing a role in the occurrence of vasculitis.

### **Scientific Report 2020**

Regarding genetic analysis in pediatric patients with stroke, during 2020, we performed an NGS panel including 183 genes in 65 subjects, WES in 7 cases, and WGS in one patient.

We analyzed the imaging and histopathological features of Perinatal Arterial Ischemic Stroke in Fetal Vascular Malperfusion. Moreover, we analyzed the role of ASL in preterm neonates with low-grade germinal matrix-intraventricular hemorrhage and pediatric moyamoya vasculopathy.

We organized several journal clubs, including the following topics:

1. Fetal thrombotic vasculopathies
  2. Presentation of Gaslini's case series and review of the literature on stroke
  3. Baby CIMT in early rehabilitation of hemiplegia secondary to stroke
  4. Internalizing and externalizing symptoms of stroke in adolescents
  5. Sleep disorders in stroke: review of the literature
- 

### **Identification of genes associated with Neural Tube Defects and Chiari I malformation. Identification of new disease genes in patients with rare syndromes – Dott. Gianluca Piatelli**

#### **Description**

We selected for whole exome sequencing (WES) further 11 families with Chiari I malformation with autosomal dominant/recessive transmission for a total of 31 affected individuals and 15 healthy individuals. All families were recruited in the Neurosurgery unit of the Istituto Giannina Gaslini except for two families from the Policlinico Gemelli of Rome.

#### **Scientific Report 2020**

DNAs of individuals selected for the exome study were sent to Next Generation Sequencing (NGS) Core Facilities CRS4 (Center for Advanced Studies, Research and Development) of Pula (Cagliari) and sequenced by Illumina (HiSeq 3000) platform. Raw data were processed and analyzed from the bioinformatics standpoint at the Istituto Giannina Gaslini using CLC Genomics Workbench 12 (Qiagen) software. Raw sequences were mapped on the reference human genome (GRCh37/hg19) and through population database (e.g. GnomAD) common polymorphisms were removed. Finally, potentially pathogenetic rare variants were extrapolated (SNVs, indels and splicing sites) segregating with autosomal dominant/recessive modality in the different families. Meanwhile, after a review of the literature, we prepared a list of candidate genes (N=131) that were first investigated in our families. These genes were selected since they resulted involved on the basis of animal models in the development of cranial mesoderm and occipital somites or they were genes involved in syndromes with Chiari 1 malformation segregation.

Secondly, we selected all genetic variants implicated in signalling pathways regulating the development of cranial mesoderm and segregating in families with autosomal dominant or recessive inheritance. Mutations with relevant genetic impact were validated by Sanger sequencing in reference families.

Bioinformatics analysis highlighted, in 6 of 11 families with Chiari 1, rare pathogenetic variants in strongly candidate genes implicated in signaling that could explain the insufficient development of the bone mesoderm in Chiari 1 malformation. The results obtained are in line with literature reports in which the diagnostic rate of exome resolution is 30-40% (6/11=54%). The study led to the identification of probable new disease genes for this type of multiple gene malformation. These genes are implicated in development pathways as TGF-beta, WNT-Frizzled, Sonic-Hedgehog, that regulate cell activities of organogenesis and bone growth and development and cell structural mechanisms.

---

### **3D Pseudocontinuous arterial spin labelling (3D pCASL) and Black Blood Vessel Wall Imaging (BBVWI) in the diagnosis and follow-up of pediatric patients with brain stroke and CNS vasculopathies – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

Central nervous system (CNS) arteriopathies are considered the single most common cause of stroke and stroke recurrence in children. Among CNS arteriopathies, moyamoya disease and moyamoya syndromes are important conditions predisposing to cerebral ischemic stroke due to progressive narrowing of the intracranial internal carotid arteries and their proximal branches associated with the development of fragile compensatory collateral small arteries, producing the characteristic "puff of smoke" angiographic appearance. One of the treatment options for these patients is surgical revascularization of cerebral

ischemic areas to prevent occurrence of further ischemic events. Timing of surgery is still controversial, especially at early stages of the disease. Although angiography is still the gold standard for evaluation of Moyamoya patients, it has several limitations because of its invasive nature and possible occurrence of complications. MRI with perfusion imaging is often used to supplement information for surgical management, but conventional PWI techniques require the intravenous injection of gadolinium-based contrast medium agents, an invasive procedure especially in neonates, infants, and young children. Finally, the evaluation of the cerebrovascular reserve, an important index to select surgical candidates, requires the use of acetazolamide that has several side effects and contraindications, especially in children. Therefore, in recent years, several new non-contrast MR techniques have been developed to study intracranial arteries (3D and 4D angiographic sequences) and brain perfusion (ASL). Moreover, new strategies are being developed to overcome the injection of acetazolamide to estimate the cerebrovascular reserve using EEG analysis, but data are still lacking regarding alternative MR perfusion techniques. To this end, we plan to employ 3D pCASL, the newest Philips ASL sequence, and to compare its yield with that of conventional contrast-enhanced PWI techniques such as DSC-T2\* PWI, so as to verify whether clinically viable data may be obtained noninvasively in a potentially vulnerable population such as the pediatric age group. Preoperative EEG during and after hyperventilation will also be acquired so as to correlate ASL MRI with neurophysiological data and to identify possible prognostic features.

#### **Scientific Report 2020**

We have developed an automated method to evaluate the coefficient of spatial heterogeneity of MR-Arterial Spin Labeling cerebral blood flow (sCoV-CBF). This parameter quantifies the heterogeneity of CBF at voxel-level in a certain brain region and reflects hemodynamic alterations (prolonged arterial transit time) due to arterial stenosis. Moreover, sCoV-CBF is a sensitive measure for the assessment of changes in brain perfusion after surgical revascularization and for the prediction of surgical outcomes in pediatric patients with congenital vasculopathy (i.e. moyamoya vasculopathy).

---

#### **Next-generation sequencing for genetic diagnosis in neurodevelopmental disorders – Prof. Carlo Minetti**

##### **Scientific Report 2020**

The main aim of the research line was the improvement of knowledge on developmental neuroscience, in particular on neuromuscular diseases of genetic origin, through a multidisciplinary approach including clinical, laboratory, neuropsychological, neuroradiological, and rehabilitation aspects. The research line is focused on highly specialized etiopathogenetic research applied to the clinical practice and aimed at diagnostic and therapeutic impact on health care. In particular, the following main results were obtained:

- identification of many genes for neurodevelopment disorders, mainly for early onset epileptic encephalopathies. Moreover, the multicenter study made it possible to create an international clinical and genetic database of rare diseases of neurodevelopment that will be further developed in the following years. Some genetic conditions were functionally studied in depth. Therefore, the molecular mechanisms underlying the genetic mutation were identified. For many families, a molecular diagnosis has been made, with important beneficial effects in the field of genetic counselling and personalized treatment.

---

#### **Linea 10 Progetti Eranet e Ministero affari esteri e Progetti di rete**

##### **IRCCS Networks-IRCCS Neurosciences and Rehabilitation Network: Development and implementation of advanced diagnostic and teleneurorehabilitation protocols in neurological diseases – Dott. Andrea Rossi**

###### **Description**

Magnetic resonance (MR) can allow the identification of biomarkers predictive of the development of neurological diseases, before the full-blown phase. For this reason, the role of neuroimaging techniques is essential in clinical and preclinical research. Harmonization and sharing of MR data in multicenter studies is an effective approach for the numerosity of subjects and the comparability and significance of data.

These studies allow the acquisition of large data samples (BIG DATA) that, in the near future, will make it possible to use quantitative neuroimages for single subject medicine.

In developmental age, MR contributed considerably to the definition of malformation/lesion pictures that can be associated with intellectual disability. However, there is still a high percentage of individuals who, even with clinical pictures of moderate/severe cognitive impairment, present imaging pictures that are substantially normal or showing minimal qualitative dysmorphisms, in particular on the median line (telencephalic commissure, brainstem, cerebellar vermis) or gyral asymmetries (dysgyria). From the methodological standpoint, besides the traditional systems for calculation of brain volume, cortical thickness, and gyration, some groups members of the network have recently developed specific systems for automatic quantification of brain malformations (in particular of corpus callosum and cortex), already tested and validated in pediatric populations. These systems will be suitable to be adapted and used also within the framework of this project in order to obtain measurements useful for the characterization of brain dysmorphisms.

### **Scientific Report 2020**

The project has significantly been impacted by the current pandemic. Network meetings have been halted. We have continued testing the homogeneity of our 3T scanner with phantom studies performed in close cooperation with the Physics department of the IRCCS Ospedale San Martino, Genova.

---

### **ERANET- NEURON- JTC2017- Mechanisms of neuropsychiatric genetic diseases of the SNARE complex: towards therapeutic intervention – Dott. Federico Zara**

#### **Description**

Our Institute will be involved in high-throughput screening (HTS) of molecules able to activate the promoter of the above-mentioned genes and to increase protein A level. To this end, cell lines will be produced expressing luciferase protein under the specific promoter of each of the three genes. These lines will be tested with libraries of chemical compounds to identify molecules able to increase luciferase activity. Candidate compounds will be further studied to evaluate the ability to increase RNA endogenous expression level in neuroblastoma cell lines and in human neurons.

The project is developed according to the following experimental programme:

1. Identification of promoter sequences
2. Development of constructs containing candidate promoter sequences in expression vectors
3. Identification of suitable cell lines
4. Execution of luciferase assay and HTS screening
5. Validation of compounds identified by HTS

### **Scientific Report 2020**

We performed validation tests on the 4 lead compounds emerged from our previous HTS assays to verify whether these compounds indeed increase STXBP1 endogenous level in different cell lines. We found that none of these compounds upregulate transcription of STXBP1 suggesting that these compounds were likely false positives hits.

We therefore started an alternative approach to increase STXBP1 protein level by translational upregulation. To this aim, we used 3 synthetic non coding RNAs, called SINEUPs, that have been specifically designed for targeting STXBP1 mRNA. These SINEUPs are composed by three different binding domains that bind to STXBP1 mRNA at the 5 untranslated region and an effector domain that allows increase of translation through the recruitment of ribosomes. These SINEUPs have been tested in SH-SY5Y, HEK293 human cell lines by transient transfection and western blotting to detect any upregulation of STXBP1 protein. We found that two of these SINEUPs increase protein levels of about 2 fold, indicating that this strategy is of potential therapeutic interest.

---

### **Neuroimaging biomarker and innovative approaches for the evaluation of cerebral white matter disorders in developmental age – Dott. Andrea Rossi**

#### **Description**

The scientific activities of the BlaNCA-IDEA network presently include translational research projects, shared among founder members, which represented the starting point of the launch of the network. The BlaNCA-IDEA network studies neuroimaging biomarkers and innovative approaches for the evaluation of cerebral white matter disorders in developmental age.

### **Scientific Report 2020**

Similarly to other network projects, activities have been severely impacted by the Covid pandemic this year, and a postponement of the research plan has been submitted. However, a protocol for the structural MR imaging studies in patients with leukodystrophies has been devised and shared among the various groups participating in the project.

---

### **Identification of new genes for epileptic encephalopathies by exome sequencing – Dott. Federico Zara**

#### **Description**

Epileptic encephalopathies (EE) are a numerous group of rare genetic diseases characterized by genetic and allelic heterogeneity. Mutations in each of the genes identified to date are responsible for a reduced number of cases. The study of the genetic bases of these forms can therefore be faced only within the framework of multicenter studies involving pediatric neurologists, child neuropsychiatrists, neuroradiologists, genetists for the recruitment of a large selected case series and the execution of last generation genetic analyses. The institutions belonging to the IDEA network are national reference centres for the study of infantile epilepsies and are provided with clinical, instrumental, and laboratory facilities for the optimal conduction of the study. The project will be carried out by three research teams, with the participation of each centre of the IDEA network and the supervision by a coordinator: Clinical Board for case selection; Sequencing Core for the harmonization of sequencing experimental procedures (multiple gene diagnostic panels and WES); Bioinformatics Team for the analysis of genomic data and statistical processing. The project will be monitored through 3 plenary meetings and call conferences every month of the research teams. In the future, through the IDEA network, it will be possible to extend to other Institutes and Hospitals the platform for the management of genomic data and the registry of epileptic encephalopathies with a genetic basis. In addition, the study will be open to scientific interactions with international initiatives on the genetics of epilepsies to which different centres of the network are actively collaborating, such as Euroepinomics, Epi25K, RDConnect.

### **Scientific Report 2020**

Concerning the experimental plan, our Institute has performed exome sequencing in 26 triads (EE proband + parents) for the identification of new genes involved in epileptic encephalopathies. We also recruited 50 patients with epilepsy for the screening of candidate genes.

The study highlighted mutations in new genes presently undergoing functional analysis for the identification of pathogenetic mechanisms. For one of these genes, HPDL encoding a putative iron-containing oxygenase, the genetic and functional study has been completed. The study revealed the occurrence of a homozygous mutations (c.1072T>G; p.Trp358Gly) in three affected siblings affected by a severe congenital epileptic encephalopathies showing epileptic spasms, hypsarrhythmia, cognitive delay pyramidal signs, hypoplasia of the corpus callosum and diffuse hypomyelination. Within the Italian cohort only one family showed mutations in this gene. However, a total of 19 families were identified carrying HPDL mutations within the international community. We showed that HPDL is localized at the outer mitochondrial membrane but we did not detect any gross abnormalities in mitochondrial function or morphology. We also developed a zebrafish model had a primary motor impairment in general agreement with the findings in humans with biallelic HPDL variants.

We also performed mutational screen of HPDL gene on a cohort of cases with different epileptic phenotypes and did not find any additional mutations.

---

### **Progetti di ricerca avviati nell'esercizio, nonché i progetti in corso, relativi agli esercizi precedenti**

Start date	Sponsor	Project code	Title	Coordinator/ Partner	PI	Budget Gaslini €
2017	AIRC	IG-18474	Targeted therapy of Neuroblastoma with non-coding small RNA combination	Coordinator	Ponzoni Mirco	€ 273.000,00
2018	EU	GA 777389	Creation of a pan-European pediatric clinical trial network sponsored by IMI 2 (C4C)	Partner	Ruperto Nicola	€ 571.250,00
2018	MoH	na	Mechanisms of neuropsychiatric genetic diseases of the SNARE complex: towards therapeutic intervention - SNAREopathy	Partner	Zara Federico	€ 240.000,00
2018	MoH	RF-2016-02361048	Identification of new biomarkers for Oligoarticular Juvenile Idiopathic Arthritis by exosomal miRNA assessment in blood and synovial fluid	Coordinator	Bosco Maria Carla	€ 357.480,00
2018	MoH	RF-2016-02364008	Evidence based revision of the International League Against Rheumatism (ILAR) Classification criteria for juvenile idiopathic arthritis	Coordinator	Ruperto Nicola	€ 328.802,38
2018	MoH	RF-2016-02364503	Pharmacological induction of regulatory T cells in dystrophin and sarcoglycan deficient muscular dystrophies	Coordinator	Bruno Claudio	€ 170.197,50
2018	MoH	RF-2016-02361949	Implementing clinical exome sequencing into the diagnostic workflow of epileptic encephalopathies and exploiting its potential for personalized medicine	Coordinator	Zara Federico	€ 416.664,00
2018	MoH	GR 2016 02362391	Precision medicine in congenital anomalies of the kidney and urinary tract: focus on the new kidney-brain spectrum disorders	Coordinator	Bodria Monica	€ 411.750,00
2018	MoH	PE 2016 02361576	Efficacy of humanized monoclonal anti-CD20 antibodies (Ofatumumab) in the treatment of childhood steroid-dependent nephrotic syndrome and development of cell biomarkers predicting outcome. The OFA3 trial	Coordinator	Ghiggeri Gianmarco	€ 250.000,00
2018	NIH	PUV	Genomics of mammalian posterior uretra valves	Partner	Ghiggeri Gianmarco	€ 85.000,00
2018	San Paolo	2017.0547 ID ROL 20207	Plasticità ed eterogeneità delle cellule staminali tumorali nel neuroblastoma umano	Coordinator	Pezzolo Annalisa	€ 167.000,00
2018	San Paolo	2017.0621 ID ROL 0621	Progetto GENIUS-GENETIC Innovation to understand stroke. NGS per l'analisi genetica, la terapia e il follow-up multi-specialistico dei bambini con stroke	Coordinator	Di Rocco Maia	€ 150.000,00
2019	AIFA	AIFA-2016-02364494	Comparison of Step-Up and step-Down therapeutic strategies in Childhood Arthritis	Coordinator	Consolaro Alessandro	€ 146.957,00

2019	AIFA	TRS-2018-00001250	Neurodevelopmental outcome after standard dose sevoflurane vs low dose sevoflurane/dexmedetomidine/remifentanyl in young children. The TREX Study”	Coordinator	Disma Nicola	€ 433.862,00
2019	EU	GA 824982	PanCareFollowUp	Partner	Haupt Riccardo	€ 451.000,00
2019	San Paolo	AIFA-2016-02364494	Comparison of Step-Up and step-Down therapeutic strategies in Childhood Arthritis	Coordinator	Consolaro Alessandro	€ 135.000,00
2020	CFE	PEDEMO20G0	Meeting unmet needs: theratyping orphan cystic fibrosis	Coordinator	Pedemonte Nicoletta	€ 192.758,00
2020	EU	GA 947180	MERITA Project: a Metadata Registry for ERN-RITA	Coordinator	Ruperto Nicola	€ 43.420,00
2020	MoH	NET-2016-02363853	Strumenti standardizzati per la valutazione delle performance delle aziende sanitarie, la valutazione di efficienza e efficacia dei percorsi di cura erogati e la strutturazione di percorsi di audit clinico per il miglioramento della qualità delle cure incluse le emergenze cardio e cerebrovascolari	Partner	Haupt Riccardo	€ 353.135,00
2020	MoH	GR-2018-12367126	Therapeutic approaches for cystic fibrosis patients with rare mutations	Coordinator	Sondo Elvira	€ 330.000,00
2020	MoH	RF-2018-12366314	Whole Genome Sequencing into the diagnostic workflow of rare diseases: a cost-effectiveness evaluation in a heterogeneous population of patients with inconclusive Whole Exome Sequencing/Ordinary/Prog, ordinari Ric. Final.	Coordinator	Ceccherini Isabella	€ 190.000,00
2020	MoH	RF-2018-12365824	Fasting mimicking diet as intervention tool to improve endogenous insulin secretion and reduce autoimmune process in children and adolescents with newly-diagnosed type 1 diabetes mellitus	Coordinator	D'Annunzio Giuseppe	€ 449.978,00
2020	MoH	NET-2018-12366666	Artificial intelligence of imaging and clinical neurological data for predictive, preventive and personalized (P3) medicine (NeuroArt P3)	Partner	Rossi Andrea	€ 285.000,00
2020	MoH	COVID-2020-12371781	Deconstructing host-virus interactions to identify biomarkers and therapeutic target for COVID-19	Partner	Pedemonte Nicoletta	€ 94.471,16
2020	NIH	2U01DK100876-07	The Cure GN network	Partner	Ghiggeri Gianmarco	73.398
2020	Roch e	na	Exosome proteins as promising biomarkers of Oligoarticular JIA extension	Coordinator	Raggi Federica	€ 50.000,00

2020	San Paolo	ROL 32628	Gaslini-IIT Genomics Alliance (Progetto GIGA)	Coordinator	Zara Federico	€ 89.320,00
2020	San Paolo	ROL 32575	Una strategia molecolare innovativa, mediante non-coding RNAs, per il trattamento delle sinaptopatie associate a disordini del neurosviluppo	Coordinator	Striano Pasquale	€ 114.745,00
2020	San Paolo	ROL 32561	Il ruolo e la modulazione dell'infiammazione nelle distrofie muscolari pediatriche: nuove prospettive terapeutiche	Coordinator	Raffaghello Lizzia	€ 97.300,00
2020	San Paolo	na	L'organoide paziente-specifico per quantificare la risposta immunitaria da coniugato zoledronato/anticorpo anti egfr nel cancro del colon	Partner	Pedemonte Nicoletta	€ 30.000,00
2020	San Paolo	ROL 32612	Ruolo del microbiota in diverse patologie e suscettibilità alla terapia	Coordinator	Biassoni Roberto	€ 172.600,00

## 5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

### 5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI

In merito ai macro-obiettivi di carattere economico, occorre innanzitutto premettere che gli stessi sono rappresentati essenzialmente nel bilancio economico di previsione, così come previsto dall'art. 25 del D.Lgs.vo n. 118/2011.

Il bilancio di previsione per l'anno 2020, in una prima fase, era stato elaborato sulla base:

- del "Quadro complessivo delle risorse" del 2020 (comunicato dal Commissario straordinario di Alisa con nota prot. n. U.0028198 del 24/12/2019) pari ad €.128,768mil;
- delle risorse regionali a copertura, pari ad €.16,800mil;
- delle risultanze contabili CE del IV trimestre 2019 (integrate con le indicazioni fornite dai Centri di Responsabilità) sia per quanto attiene i costi sia per quanto attiene le entrate proprie;
- delle ulteriori risorse derivanti dai contributi da parte di altri soggetti pubblici e privati, nonché delle stime dei costi e ricavi della ricerca elaborati dalla Direzione Scientifica dell'Istituto;
- del piano triennale dei fabbisogni del personale (PFTP) presentato per gli esercizi 2019-2021, il cui tetto per l'esercizio 2019 è allineato con l'importo assegnato con la DGR. n. 704/2019, pari ad €.102.143.308.

Tuttavia la delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato lo stato d'emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, ed a cui sono seguiti diversi decreti legge, DPCM e disposizioni regionali recanti misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, ha determinato le necessarie e conseguenti azioni e misure interne all'Istituto sulla base dell'evolversi della situazione epidemiologica.

Inoltre il Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 e ss.mm.ii. ha introdotto, tra l'altro, diverse novità in ambito sanitario per quanto attiene la previsione di maggiori risorse a sostegno della spesa legata alla gestione dell'emergenza epidemiologica, nonché deroghe in materia di assunzioni di personale e di acquisti di beni e servizi direttamente impiegati per fronteggiare l'emergenza, prevedendo altresì la loro contabilizzazione in un centro di costo separato.

A seguito di quanto sopra evidenziato, si è proceduto a rielaborare una proiezione complessiva dei ricavi e dei costi, sulla base delle risultanze, seppur provvisorie, del CE del I trimestre 2020 e riprogrammando l'andamento di alcune voci di costo e ricavo sulla base delle variabili in atto ed in divenire legate all'emergenza sanitaria.

Pertanto il Bilancio di Previsione 2020 è stato integrato con:

- la stima di maggiori costi per beni e servizi legati all'emergenza Covid per circa €.4,200 milioni;
- la stima di ulteriori finanziamenti per spese correnti, (ex art. 18 c. 1 l. 27/2020 - Decreto Cura Italia) per circa €.4,200 milioni, a copertura dei costi emergenti imputabili all'emergenza Covid;
- la stima di minori ricavi da entrate proprie e minori costi per circa €.1,600 milioni;
- le indicazioni pervenute con la DGR. 194 del 11/03/2020, avente ad oggetto "Indirizzi in materia di assunzioni di personale S.S.R. anno 2020...omissis...", con la quale la Regione Liguria ha stabilito il nuovo tetto dei costi del personale per l'anno 2020, che per l'Istituto Gaslini si attesta in €.104.516.382.

Il bilancio economico di previsione per l'esercizio 2020 è stato quindi approvato con Delibera del Direttore Generale n. 624 del 07/07/2020 (Deliberazione del C.d.A. n. 64 del 13/11/2020) e, sebbene non sia stato approvato dai competenti organi di controllo regionali, ha costituito il punto di riferimento programmatico della gestione dell'esercizio stesso.

Nel paragrafo 5.2, cui si rimanda, si tratterà dettagliatamente dei contenuti e degli scostamenti tra il bilancio di previsione ed il bilancio di esercizio.

Dal punto di vista dei macro-aggregati finanziari, nel rimandare ai dettagli evidenziati nel Rendiconto Finanziario redatto secondo quanto stabilito dal richiamato D.Lg.vo n. 118/2011, si evidenzia che, nel corso dell'esercizio 2020, l'Istituto:

- ha aumentato i crediti complessivi, con particolare riguardo ai crediti verso A.Li.Sa.;
- ha aumentato le disponibilità liquide;
- ha migliorato i tempi di pagamento nei confronti dei fornitori per transazioni commerciali, come si evince dall'indicatore dei pagamenti (calcolato secondo le indicazioni fornite nella circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze, Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, n. 3 del 14/01/2015, ai sensi dell'articolo 8, comma 3 bis del DL 24 aprile 2014, n. 66 sopra citato e del DPCM del 22 settembre 2014), pubblicato sul sito istituzionale dell'Istituto, ai sensi degli artt. 9 e 10 del D.P.C.M 22/09/2014, che, per l'esercizio 2020, si è attestato a -5,16.

Esso esprime il tempo medio del ritardo dei pagamenti effettuati nel corso dell'esercizio di riferimento, ponderato in base agli importi delle fatture pagate.

In merito ai tempi di pagamento ed ai debiti per transazioni commerciali, si è provveduto ad allegare alla presente Relazione sulla Gestione, l'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del d.l. 66/2014 convertito con L.23/06/2014, n. 89 (Allegato 1).

Inoltre, ai sensi di quanto previsto dalla L.145/2018 si è provveduto ad aggiornare sul sito della PCC del MEF il dato relativo allo del debito al 31/12/2020, che a marzo 2021 era pari ad €.1.784.733,36.

Per ogni ulteriore approfondimento si rimanda alla Nota Integrativa, paragrafo 14.

### 5.1.1 Valori patrimoniali - finanziari

Dal punto di vista dei valori patrimoniali - finanziari, nel rimandare a quanto più dettagliatamente indicato in Nota Integrativa nei paragrafi da 4 a 16, si riporta di seguito un prospetto sintetico redatto in forma tabellare contenente le principali variazioni che si sono verificate tra l'esercizio 2019 e quello 2020, a cui segue un'analisi degli scostamenti dei valori patrimoniali e finanziari.

STATO PATRIMONIALE CONSUNTIVO	A 2020	B 2019	(A - B)	Differ. %
1) Immobilizzazioni	82.018.463	79.917.456	2.101.007	2,63%
2) Attivo circolante	110.893.554	91.626.395	19.267.159	21,03%
3) Ratei e risconti attivi	172.379	265.397	-93.018	-35,05%
<b>Totale attivo</b>	<b>193.084.396</b>	<b>171.809.248</b>	<b>21.275.148</b>	<b>12,38%</b>
4) Patrimonio netto	123.038.708	105.315.570	17.723.138	16,83%
5) Fondi rischi e oneri	37.698.017	34.357.448	3.340.569	9,72%
6) Debiti	29.623.167	29.813.221	-190.054	-0,64%
7) Ratei e risconti passivi	2.724.504	2.323.009	401.495	17,28%
<b>Totale passivo</b>	<b>193.084.396</b>	<b>171.809.248</b>	<b>21.275.148</b>	<b>12,38%</b>
8) Conti d'ordine	201.535	128.985	72.550	56,25%

- 1) **le immobilizzazioni (immateriali, materiali e finanziarie)** - al netto dei relativi ammortamenti (questi ultimi per le immobilizzazioni immateriali e materiali) - hanno subito un incremento complessivo di €2.101.007 (+2,63%).  
Per quanto riguarda le immobilizzazioni materiali, l'incremento del valore contabile netto, pari a €2.317.476, è dovuto principalmente all'acquisizione di nuove attrezzature sanitarie, in particolare il Robot "Da Vinci" e l'ecografo per sala emodinamica.
- 2) **l'attivo circolante**, costituito da rimanenze, crediti, attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni e disponibilità liquide, ha subito complessivamente un incremento di €19.267.159 (pari al 21,03%) imputabile principalmente a:
- l'aumento dei crediti vs Regione (circa €1.300.000);
  - l'aumento dei crediti vs Aziende sanitarie pubbliche (circa €8.500.000, principalmente vs A.Li.Sa);
  - l'aumento dei crediti vs Altri (circa €1.800.000);
  - l'aumento delle disponibilità liquide (per circa €6.600.000).
- 3) **i ratei e risconti attivi** sono diminuiti di €93.018.  
Entrambe le voci sono state rilevate in attuazione del principio civilistico della competenza economica, in base al quale i costi ed i ricavi devono essere contabilizzati nell'esercizio a cui afferiscono, indipendentemente dal momento in cui è avvenuta la manifestazione finanziaria.  
Il decremento è dovuto principalmente ai minori risconti attivi di costi di competenza di esercizi futuri, la cui manifestazione finanziaria è già avvenuta nell'esercizio 2020 (trattasi prevalentemente di costi per assicurazioni, canoni di noleggio e convenzioni).
- 4) **il Patrimonio Netto** ha subito un incremento rispetto all'esercizio precedente di €17.723.138 pari al 16,83%.  
Tale variazione è imputabile al raggiungimento del pareggio di bilancio dell'anno 2020, rispetto alla perdita dell'anno 2019 che era pari ad €15.661.127, mentre per la restante parte all'aumento dei finanziamenti per investimenti da donazioni vincolate e lasciti.
- 5) **i Fondi Rischi ed Oneri** hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente del 9,72%, principalmente a seguito dell'incremento di accantonamenti di quote inutilizzate di contributi per circa €9.000.000, parzialmente compensati da minori accantonamenti per altri fondi e fondi rischi per circa €5.500.000
- 6) **i Debiti** sono sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente, avendo subito un decremento di €190.054
- 7) **i Ratei e Risconti passivi** sono stati rilevati in attuazione del principio civilistico della competenza economica, in base al quale i costi ed i ricavi devono essere contabilizzati nell'esercizio a cui afferiscono, indipendentemente dal momento in cui è avvenuta la manifestazione finanziaria.  
Durante l'esercizio 2020 si è verificato un incremento di €401.495 (+17,28%) rispetto all'esercizio precedente, imputabile all'aumento della voce risconti passivi di proventi da attività commerciale.
- 8) **i "Conti d'Ordine"**, riportati in calce al totale delle Attività e Passività dello Stato Patrimoniale hanno subito un incremento di €72.550 per maggiori beni in comodato d'uso.

### 5.1.2 Valori economici

Nel rimandare a quanto più dettagliatamente indicato in Nota Integrativa ai Paragrafi da 17 a 29 per l'esame dettagliato delle variazioni delle singole voci che compongono i ricavi ed i costi della produzione, si riporta di seguito un prospetto redatto in forma tabellare contenente le principali variazioni che si sono verificate tra l'esercizio 2019 e quello 2020, a cui segue un'analisi degli scostamenti dei principali valori economici.

CONTO ECONOMICO CONSUNTIVO	A 2020	B 2019	(A - B)	Differ. %
A) Valore della produzione	191.598.735	176.173.968	15.424.767	8,76%
B) Costo della Produzione	190.450.416	186.668.635	3.781.781	2,03%
<b>Differenza (A-B)</b>	<b>1.148.319</b>	<b>-10.494.667</b>	11.642.986	-110,94%
C) Proventi ed oneri finanziari	-111.566	-112.569	1.003	-0,89%
D) Rettif. valore attività finanziarie	0	2.906	-2.906	-100,00%
E) Proventi ed oneri straordinari	5.703.728	1.734.849	3.968.879	228,77%
Risultato ante imposte (A-B+C+D+E)	6.740.481	-8.869.481	15.609.962	-176,00%
Y) Imposte dell'esercizio	6.740.481	6.791.646	-51.165	-0,75%
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>0</b>	<b>-15.661.127</b>	15.661.127	-100,00%

A) Il **Valore della Produzione** è aumentato di €15.424.767 (+ 8,76%) e si compone di:

- **Contributi in c/esercizio**, incrementati per €14.739.236 principalmente a seguito dell'incremento di contributi in conto esercizio extra fondo e contributi per la ricerca finalizzata;
- **Utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti**, aumentato per €730.005, principalmente a seguito di maggiori utilizzi sui fondi accantonati della ricerca;
- **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**, incrementati di €3.293.465, a seguito dell'aumento dei proventi per mobilità intra-extra regionali per circa €4.600.000, parzialmente compensati da minori proventi per libera professione e altre prestazioni sanitarie per complessivi €1.300.000;
- **Concorsi, recuperi e rimborsi**, decrementati di €660.284 a seguito dei minori contributi Regionali a copertura degli oneri da Rischio Assicurativo;
- **Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**, il cui valore dell'esercizio 2020 registra una diminuzione di €931.261 (-43,77) in parte a causa dell'abolizione della quota fissa della ricetta, in parte a causa di minori accessi di pazienti a seguito della pandemia;
- **Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio**, è aumentata di €251.763;
- **Altri ricavi e proventi**, diminuiti di €1.654.860 (-50,23%). Tale variazione negativa è giustificata da minori proventi commerciali, in particolare da minori proventi per sperimentazioni cliniche della ricerca.

Si precisa che tra i **Contributi in c/esercizio** ed i **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** sono inseriti i valori relativi all'FSR, così come comunicati dalla Regione Liguria con apposite Delibere e che sono riepilogati nella tabella che segue:

	2019	2020	di cui Covid	Delta netto covid (2020-2019)
FSR indistinto	47.394	45.821	1.723	- 3.296
FSR vincolato	3.574	3.574		-
Contribut EXTRA FONDO (Regione, Ministero, Prot. Civile)	1.643	14.013	5.611	6.759
Mobilità attiva intra ed extra	79.654	84.565		4.911
Rimborsi Pay Back (netto accant)	595	1.847		1.252
<b>Totale contributi regionali</b>	<b>132.860</b>	<b>149.820</b>	<b>7.334</b>	<b>9.626</b>

Dall'analisi del suddetta tabella emerge un incremento sostanziale dei contributi Extra Fondo e della Mobilità intra ed extra regionale.

I **Costi della Produzione** sono aumentati di €3.781.781 (+2,03%) e sono composti da:

- **Acquisti di beni**, aumentati complessivamente di €608.497 prevalentemente a seguito di maggiori costi per acquisto di dispositivi medici e diagnostici legati all'attività di screening sul Covid19 ;
- **Acquisti di servizi sanitari**, diminuiti di €554.459 a seguito di minori prestazioni libero professionali e prestazioni sanitarie, parzialmente compensate da maggiori costi per prestazioni di personale interinale, assunto per fronteggiare l'emergenza Covid;
- **Acquisti di servizi non sanitari**, aumentati di €264.757, principalmente a seguito di maggiori costi per servizi appaltati, parzialmente compensati da minori prestazioni di personale interinale e costi per formazione;
- **Manutenzioni**, sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente;
- **Godimento beni di terzi**, sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente;
- **Costo del personale**, incrementato di €2.888.006 a seguito di nuove assunzioni a tempo determinato, principalmente per fronteggiare l'emergenza pandemica;
- **Oneri diversi di gestione**, diminuiti di €1.756.832, prevalentemente per minori "oneri per la gestione diretta del rischio assicurativo".
- **Ammortamenti**, sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente;
- **Variazione delle rimanenze**, aumentate di €223.491, a causa dell'incremento delle scorte di magazzino di beni sanitari;
- **Accantonamenti dell'esercizio**, aumentati di €2.533.900, dovuto a maggiori accantonamenti di "quote inutilizzate di contributi vincolati";

Il **Risultato della gestione caratteristica** (A-B), pertanto, evidenzia un miglioramento, rispetto all'esercizio precedente, di €.11.642.986 dovuto a maggiori ricavi rispetto a quelli dell'esercizio precedente.

D) Il saldo **Proventi e oneri straordinari**, registra una variazione positiva di €.3.968.879 rispetto all'esercizio precedente prevalentemente a seguito dello svincolo delle somme eccedenti i Fondi per rinnovi contrattuali accantonate per gli esercizi 2013-2018.

Y) Le **Imposte dell'esercizio** registrano un lieve incremento di €.51.164 imputabile al costo dell'IRAP del personale dipendente.

## 5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

In merito al bilancio di previsione, l'Istituto, così come previsto anche dal D.Lgs 118/2011, ha proceduto ad approvare il Bilancio economico di previsione 2020 con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 64 del 13/11/2020.

Nella prospetto che segue si pongono a confronto i valori economici del **Conto Economico consuntivo 2020** con i dati relativi al **Conto Economico preventivo 2020**, a cui seguirà l'analisi degli scostamenti delle principali poste di bilancio.

	Previsione Anno 2020	Consuntivo Anno 2020	VARIAZIONE Prev 2020/Cons 2020	%
1) Contributi in c/esercizio	88.892.319	84.637.991	-4.254.328	-5,03%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	-343296	-343.296	100,00%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.111.590	5.317.684	1.206.094	22,68%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	83.434.504	89.318.310	5.883.806	6,59%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.346.020	3.755.172	2.409.152	64,16%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.815.000	1.196.197	-618.803	-51,73%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	6.405.148	6.076.911	-328.237	-5,40%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-		
9) Altri ricavi e proventi	3.052.929	1.639.766	-1.413.163	-86,18%
<b>Totale A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>189.057.510</b>	<b>191.598.735</b>	<b>2.541.225</b>	<b>1,33%</b>
1) Acquisti di beni	34.494.510	37.372.782	2.878.272	7,70%
2) Acquisti di servizi sanitari	8.486.336	8.019.415	-466.921	-5,82%
3) Acquisti di servizi non sanitari	18.957.034	19.224.854	267.820	1,39%
4) Manutenzione e riparazione	7.185.251	7.008.952	-176.299	-2,52%
5) Godimento di beni di terzi	547.000	533.995	-13.005	-2,44%
6) Costi del personale	99.185.334	94.780.987	-4.404.347	-4,65%
7) Oneri diversi di gestione	2.075.082	1.790.918	-284.164	-15,87%
8) Ammortamenti	6.913.000	6.756.000	-157.000	-2,32%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-		
10) Variazione delle rimanenze	0	-435.232	-435.232	100,00%
11) Accantonamenti	4.156.911	15.397.745	11.240.834	73,00%
<b>Totale B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>182.000.458</b>	<b>190.450.416</b>	<b>8.449.958</b>	<b>4,44%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>7.057.052</b>	<b>1.148.319</b>	<b>-5.908.733</b>	<b>-514,56%</b>
<b>Totale C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	<b>-109.710</b>	<b>-111.566</b>	<b>-1.856</b>	<b>1,66%</b>
<b>Totale D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Totale E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	<b>200.000</b>	<b>5.703.728</b>	<b>5.503.728</b>	<b>96,49%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>7.147.342</b>	<b>6.740.481</b>	<b>-406.861</b>	<b>-6,04%</b>
<b>Totale Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>	<b>7.147.342</b>	<b>6.740.481</b>	<b>-406.861</b>	<b>-6,04%</b>
<b>QUOTA A PAREGGIO / UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Con riguardo ai ricavi, occorre evidenziare che per la macrovoce **“Valore della Produzione”** il consuntivo, pari ad € 191.598.735, è superiore di € 2.541.225 rispetto la previsione

Le principali differenze tra i valori inseriti a preventivo e quelli rilevati a consuntivo sono ascrivibili a:

- maggiori "Utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti", per circa €1.200.000;
- maggiori "concorsi, recuperi e rimborsi" da Pay Back e Rimborsi assicurativi, rispetto a quanto inserito in sede di previsione, per circa €2.400.000;
- la valorizzazione in negativo della voce "Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" per circa €350.000, non stimata in sede di previsione;
- minori ricavi per Ticket per circa €600.000;
- minori Quote di contributi in c/capitale imputata nell'esercizio per circa €300.000;
- minori ricavi e proventi commerciali per circa €1.400.000 legati alla ricerca;
- i maggiori "ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie" per circa €5.900.000 sono dovuti ad una diversa distribuzione del FSR tra quota indistinta e mobilità.

Con riguardo ai "**Costi della Produzione**", il conto economico consuntivo 2020 registra, rispetto al CE di previsione, un incremento pari ad €8.449.958. Tuttavia se si analizzano i Costi della produzione al netto degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi (che vengono effettuati solo in sede di consuntivazione dei dati) si ottiene un decremento pari ad €2.790.876.

Le principali variazioni dei Costi della Produzione tra il preventivo ed il consuntivo 2020 sono qui di seguito esplicitate:

- gli "Acquisti di beni" presentano maggiori costi rispetto alla previsione per circa €2.900.000, dovuti prevalentemente all'aumento dell'acquisto dispositivi medici e altro materiale sanitario legati all'emergenza Covid19, mentre l'acquisto di beni non sanitari è rimasto in trend con la previsione;
- gli "Acquisti di servizi sanitari" rilevano minori costi a consuntivo per circa €470.000, principalmente a seguito della diminuzione prestazioni sanitarie da privato;
- gli "Acquisto di servizi non sanitari" rilevano un incremento rispetto alla previsione per circa €270.000 a seguito di maggiori costi per servizi appaltati legati all'emergenza Covid;
- i costi del "Personale" rilevano un decremento rispetto alla previsione per circa €4.400.000, prevalentemente dovuti a mancate assunzioni legate al rallentamento delle procedure concorsuali nel periodo dell'emergenza;
- gli "Oneri diversi di gestione" hanno subito un decremento di circa €300.000 dovuti principalmente alla rilevazione consuntivo dei costi derivati dalla gestione diretta del rischio assicurativo;
- la "Variazione delle rimanenze" rileva una diminuzione di circa €400.000 in quanto la stessa voce non viene valorizzata in sede di previsione, come da indicazioni regionali;
- gli "Accantonamenti" sono incrementati di circa €11.200.000 rispetto alla previsione in quanto gli accantonamenti per quote non utilizzate dei contributi sono solo stimabili e desumibili solo in fase di predisposizione del bilancio consuntivo.

Con riguardo alle altre voci della gestione non caratteristica, merita segnalare che l'incremento di circa €5.500.000 del saldo tra proventi e oneri straordinari è dovuto prevalentemente alla registrazione in sede di consuntivo dello svincolo delle somme eccedenti i Fondi per rinnovi contrattuali accantonate per gli esercizi 2013-2018.

### **5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI**

Allegato alla presente relazione si forniscono i modelli ministeriali LA relativi agli esercizi 2019 e 2020.

## 5.4 RELAZIONE SUL BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA			
	1	2	3
CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2020	Preventivo 2020	Consuntivo 2019
<b>RICAVI DELLA RICERCA</b>			
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>14.651.174</b>	<b>8.570.870</b>	<b>10.285.929</b>
per ricerca corrente	3.260.196	3.600.000	3.436.454
Contributo Piramide	2.714.486		2.011.590
per ricerca finalizzata	1.339.978	1.400.000	444.750
5 per mille	7.336.514	3.570.870	3.570.870
Altri			822.265
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>87.957</b>	<b>66.549</b>	<b>45.351</b>
per ricerca	87.957	66.549	45.351
Altri			
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>			
per ricerca			
Altri			
<b>Contributi c/esercizio da altri enti pubblici</b>	<b>576.255</b>	-	-
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)			
Altri	576.255		-
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>2.417.327</b>	<b>4.080.250</b>	<b>3.468.073</b>
no profit per ricerca	969.875		1.899.000
profit per ricerca	1.447.452	4.080.250	1.569.073
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>195.972</b>	-	<b>735.242</b>
U.E.	195.972		735.242
<b>Utilizzi contributi</b>	<b>4.847.538</b>	<b>1.000.000</b>	<b>3.858.361</b>
<b>Altri proventi e oneri straordinari</b>	<b>1.078.472</b>	<b>1.400.000</b>	<b>2.769.669</b>
<b>TOTALE RICAVI RICERCA (A)</b>	<b>23.854.695</b>	<b>15.117.669</b>	<b>21.162.625</b>
<b>COSTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>1.844.015</b>	<b>2.681.915</b>	<b>1.414.292</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche			
materiale di consumo per attrezzature scientifiche			
manutenzioni per attrezzature diagnostiche			
manutenzioni per attrezzature scientifiche	28.692		16.308
noleggi per attrezzature diagnostiche			
noleggi per attrezzature scientifiche			
altro per ricerca			
altro: beni sanitari	1.699.932	2.250.000	1.377.238
altro: beni e servizi non sanitari	115.391	431.915	20.746
<b>Personale di ruolo</b>	<b>5.789.418</b>	<b>6.582.860</b>	<b>5.113.848</b>
<b>Di cui: Personale sanitario</b>	<b>4.831.257</b>	<b>4.856.634</b>	<b>3.737.478</b>

di ruolo dell'ente	4.831.257	4.856.634	3.737.478
di ruolo di altro ente			
<b>Di cui: Personale amministrativo</b>	<b>768.129</b>	<b>1.437.488</b>	<b>1.116.936</b>
ruolo amministrativo	768.129	1.437.488	1.116.936
<b>Di cui: Personale tecnico - professionale</b>	<b>190.032</b>	<b>288.738</b>	<b>259.434</b>
ruolo tecnico	190.032	288.738	259.434
<b>Personale assimilato</b>	<b>1.497.638</b>	<b>3.504.007</b>	<b>2.244.838</b>
a progetto			
co.co.co.	804.959	3.292.087	1.797.043
collaborazioni occasionali	-	-	-
altro (consulenze)	692.679	211.920	447.795
<b>Godimento di beni di terzi</b>	<b>44.276</b>	<b>55.000</b>	<b>63.662</b>
noleggi attrezzature sanitarie e scientifiche	44.276	55.000	26.444
altro (con specifica): canone leasing	-	-	37.218
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
con specifica			
<b>Ammortamenti beni materiali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
attrezzature diagnostiche			
attrezzature scientifiche			
Altro			
<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>483.976</b>	<b>299.808</b>	<b>896.012</b>
Indennità e rimborsi Organi Direttivi (Dir. Scient.)		65.000	865
Altri oneri diversi di gestione	483.976	234.808	895.147
<b>Accantonamenti</b>	<b>13.104.912</b>	<b>750.000</b>	<b>10.288.896</b>
Accantonam. Quote inutilizz. Contributi	13.104.912	750.000	10.288.896
<b>Variazioni Rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
con specifica			
<b>TOTALE COSTI RICERCA (B)</b>	<b>22.764.235</b>	<b>13.873.590</b>	<b>20.021.548</b>
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	<b>483.976</b>	<b>299.808</b>	<b>896.012</b>
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>		<b>65.000</b>	<b>865</b>
<b>RISULTATO FINALE</b>	<b>483.976</b>	<b>234.808</b>	<b>895.147</b>

Dall'analisi della tabella sopra riportata emerge che il complesso dei ricavi e dei costi della Ricerca dell'esercizio 2020 sono aumentati rispetto all'esercizio precedente di circa €. 2.700.000. Tuttavia se gli stessi vengono valutati al netto dei Contributi Accantonati, la differenza tra i costi e ricavi si trasforma in una diminuzione di circa €. 100.000.

In particolare l'incremento di circa €. 2.700.000 dei **Ricavi della Ricerca** è ascrivibile a:

- da maggiori contributi per ricerca per circa €. 4.400.000, in particolare il Contributo per il 5 per mille 2019 pari ad €. 3.653.000. L'art. 156 del D.L. 34/2020 "Rilancio" infatti ha stabilito di anticipare al 2020 le procedure per l'erogazione del contributo del cinque per mille relativo all'esercizio finanziario 2019 che è stato interamente contabilizzato e accantonato nell'anno 2020;
- maggiori contributi da altri soggetti pubblici per circa €. 600.000;

- maggiori utilizzi di contributi anni precedenti per circa €. 1.000.000;  
Suddetti incrementi sono parzialmente compensati da minori contributi da altri soggetti no profit e dalla Comunità europea per circa €. 1.600.000 e minori proventi da sperimentazioni cliniche e proventi straordinari per circa €. 1.700.000.

**I Costi della Ricerca**, al netto degli accantonamenti per quote di contributi inutilizzati (che sono incrementati di circa €. 2.800.000) sono sostanzialmente in linea con l'esercizio 2019.

Si rileva infatti che gli acquisti di beni e servizi dell'esercizio 2020 hanno subito un incremento rispetto all'esercizio 2019 di circa €. 400.000, compensati dai minori oneri diversi di gestione per circa €.500.000 rispetto all'esercizio precedente.

Il personale di ruolo dell'esercizio 2020 evidenzia un incremento di circa €. 700.000, a fronte di minori costi per personale assimilato per circa €. 800.000, principalmente a seguito del percorso di stabilizzazione del personale assimilato che è rientrato nella cosiddetta "Piramide della Ricerca".

I costi indiretti, calcolati secondo i driver stabiliti dalla Direzione Generale con Delibera n. 7/2019, sono sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente.

L'incremento di circa €. 2.800.000 degli accantonamenti è attribuibile alla quota non spesa del Contributo per il 5 per mille 2019, già evidenziato in precedenza.

## **5.5 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO**

In data 16/11/2021 è pervenuta la nota prot. 8792 della Regione Liguria avente ad oggetto "Bilancio di esercizio 2020. Variazione risorse regionali di cui alla DGR. n. 834/2012", con la quale è stato comunicato che le risorse regionali di cui alla DGR.834 del 28/09/2021 assegnate ed impegnate sull'esercizio 2020, debbano essere distribuite a titolo di ripiano dei disavanzi nell'anno 2021 e nella medesima nota la Regione Liguria ha espressamente richiesto la riapertura dei bilanci d'esercizio 2020 per apportare lo stralcio delle somme precedentemente assegnate con la suddetta DGR.834/2021, con conseguente modifica del risultato d'esercizio, che per l'Istituto comporta minori contributi per €.114.389,98 ed una contestuale perdita d'esercizio di pari importo.

La Regione Liguria inoltre, con diverse interlocuzioni e richieste per le vie brevi, ha invitato la Direzione Strategica dell'Istituto alla verifica della sussistenza di fatti gestionali/contabili, avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio, che consentano la chiusura del Bilancio Consuntivo 2020 dell'Istituto Gaslini in pareggio.

Poiché in occasione dell'elaborazione nel mese di novembre 2021 della dichiarazione IRES 2020, è emersa una differenza tra la stima dell'imposta IRES per l'anno 2020 (effettuata il 30/06/2021 in occasione del versamento a saldo) rispetto all'effettiva imposta dovuta (calcolata con i dati definitivi del Bilancio Consuntivo) si è stabilito che tale eccedenza potesse compensare i minori proventi da contributi regionali pari €.114.389,98, consentendo in tal modo di mantenere il risultato d'esercizio in pareggio.

L'Istituto pertanto, in ottemperanza alla succitata nota 8792/2021, ha proceduto:

- A) alla riapertura del bilancio d'esercizio 2020 per effettuare le seguenti scritture di variazione:
  - stralcio del Contributo Regionale e del relativo Credito vs Regione per €.114.389,98;
  - riduzione del costo IRES 2020 e del relativo debito tributario €.114.389,98;

- B) alla rielaborazione dei modelli CE ed SP consuntivi 2020 ed al loro invio al Monitoraggio Sanitario della Regione Liguria in data 17/11/2021 con e-mail prot. 33230/2021;

## 5.6 RISULTATO DELL'ESERCIZIO

A seguito di interlocuzioni ed incontri tra la Direzione Strategica dell'Istituto ed i Direttori dei competenti uffici regionali, è emersa la necessità del miglioramento dell'equilibrio economico del sistema regionale.

Pertanto, poichè all'interno dei Fondi per rinnovi contrattuali dell'Istituto, erano presenti somme accantonate per gli esercizi 2013-2018, eccedenti gli importi da erogarsi e già erogati al personale (essendosi già perfezionati gli accordi per i rinnovi contrattuali per i suddetti periodi), le somme residue accantonate, pari a circa 5.408.000, sono state svincolate e appostate tra le insussistenze attive dell'esercizio 2020.

Inoltre la rilevazione, in fase di completamento delle scritture di rettifica assestamento, di maggiori ricavi e minori costi d'esercizio, ha consentito il raggiungimento del pareggio economico di bilancio dell'esercizio 2020.

Infine, a seguito della comunicazione di cui alla nota prot. 8792 del 16/11/2021 della Regione Liguria ed alla successiva DGR. 1054 del 19/11/2021 si è proceduto alle variazioni delle scritture contabili meglio esplicitate al precedente paragrafo 5.5. che hanno comportato una riduzione di ricavi e costi di pari importo, consentendo pertanto il mantenimento del risultato d'esercizio 2020 in pareggio.

**Allegato 1  
alla Relazione sulla Gestione  
del Bilancio Esercizio 2020**

**Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del DL 24 aprile 2014, n. 66, convertito dalla legge 23 giugno 2014, n. 89.**

Ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del DL 24 aprile 2014 n. 66, convertito dalla legge 23 giugno 2014 n. 89, con la presente si attesta che nel corso dell'esercizio 2020 l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati oltre la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 è pari ad **Euro 24.218.799,80** (a fronte di un ammontare complessivo di Euro **66.562.628,92**), come risulta dall'estrazione effettuata dal Sistema Informativo Gestionale e conservata agli atti di questo Istituto.

Si attesta altresì che il tempo medio ponderato del ritardo nei pagamenti effettuati nel corso dell'esercizio 2020 (calcolato secondo le indicazioni fornite nella circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze, Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, n. 3 del 14/01/2015, ai sensi dell'articolo 8, comma 3 bis. del DL 24 aprile 2014, n. 66 sopra citato e del DPCM del 22 settembre 2014), è pari a **-5,16**, come risulta dall'estrazione effettuata dal Sistema Informativo Gestionale conservata agli atti di questo Istituto.

Il predetto indicatore di tempestività dei pagamenti è stato pubblicato sul sito come previsto dalla normativa vigente. Esso esprime il ritardo medio dei pagamenti, ponderato in base all'importo delle fatture.

Tale valore, calcolato in ottemperanza alle disposizioni previste dagli articoli 9 e 10 del DPCM del 22 settembre 2014 e alla circolare del MEF n. 3/2015 sopra citati, indica i giorni di ritardo medio dei pagamenti effettuati nel corso dell'esercizio di riferimento.

Come si può evincere, nella determinazione del suddetto valore viene ad assumere un ruolo significativo il fattore di ponderazione, che attribuisce un peso maggiore ai tempi di pagamento delle fatture di importo più elevato, o, al contrario, un peso minore ai tempi di pagamento delle fatture di minor importo.

Il Dirigente U.O.C.  
Bilancio, Contabilità e Finanza  
(Dott.ssa Paola Burlando)

Il Direttore Generale  
(Dott. Renato Botti)

**Allegato 2**  
**alla Relazione sulla Gestione**  
**del Bilancio d'Esercizio 2020**

**Attestazione dell'avvenuto rispetto delle disposizioni relative ai limiti di spesa, prevista dalla L.R. n. 32/2019 (Legge di stabilità per la Regione Liguria per l'anno finanziario 2020).**

**Art. 2 Disposizioni di contenimento e razionalizzazione della spesa pubblica**

**Comma 1 - Riduzione della spesa per studi ed incarichi di consulenza**

*"Il complesso della spesa per studi ed incarichi di consulenza per l'anno 2020 non può essere superiore al 50 per cento del complesso degli impegni di spesa assunti nell'anno 2009 per le medesime finalità.", salvo esclusioni/disposizioni di cui ai commi 2, 3, 4 e 5.*

	<b>Tetto 2020</b>	<b>Costo consuntivo 31/12/2020</b>
<b>Consulenze tecniche</b>	<b>330.275,53</b>	<b>127.526,18</b>
di cui:		
a) consulenze	330.275,53	127.526,18
b) consulenze esclusione di cui al comma 3	-	-
<b>Consulenze amministrative e contabili</b>	<b>27.149,20</b>	-
<b>Consulenze informatiche</b>		
<b>Consulenze legali</b>	<b>53.221,14</b>	-

**Esclusioni:**

Comma 2: *"La disposizione di cui al comma 1 non si applica agli incarichi la cui spesa è sostenuta con imputazione a carico di fondi comunitari o vincolati".*

Comma 3: *"Non sono considerati studi o incarichi di consulenza ai sensi del presente articolo:*

- a) gli incarichi di assistenza tecnica collegati all'attuazione di programmi comunitari;*
- b) gli incarichi professionali ovvero le convenzioni conferiti ai sensi del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni e integrazioni, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni e integrazioni, del decreto del Ministro dell'Interno di concerto con il Ministro del Lavoro e della Previdenza sociale 10 marzo 1998 (Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni e integrazioni e del regio decreto 6 maggio 1940, n. 635 (Approvazione del regolamento per l'esecuzione del testo unico 18 giugno 1931, n. 773 delle leggi di pubblica sicurezza) e successive modificazioni e integrazioni;*
- c) gli incarichi finalizzati alla difesa in giudizio della Regione;*
- d) le attività di indagine e di ricerca, nonché di assistenza tecnica e finanziaria, affidate a società in house della Regione attinenti alle rispettive finalità istituzionali;*
- e) gli incarichi conferiti ai fini della composizione dell'Organismo indipendente di valutazione di cui all'articolo 28 della legge regionale 4 dicembre 2009, n. 59 (Norme sul modello organizzativo e sulla dirigenza della Regione Liguria) e successive modificazioni e integrazioni;*
- f) gli incarichi conferiti per la progettazione di lavori e la stima di immobili relativi ai beni oggetto di trasferimento ai sensi del decreto legislativo 28 maggio 2010, n. 85 (Attribuzione a comuni, province, città metropolitane e regioni*

di un proprio patrimonio, in attuazione dell'articolo 19 della legge 5 maggio 2009, n. 42 ) e successive modificazioni e integrazioni e da quanto disposto in materia di trasferimento di beni immobili dall'articolo 56 bis del decreto - legge 21 giugno 2013, n. 69 (Disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia) convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98 , nonché gli incarichi concernenti la stima di immobili inseriti nel Piano delle alienazioni e valorizzazioni immobiliari di cui all'articolo 58 del decreto - legge 25 giugno 2008, n. 112 (Disposizioni urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione tributaria) convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133 ovvero in altri programmi di alienazione o valorizzazione del patrimonio immobiliare pubblico.

Comma 4: "Le disposizioni di cui ai commi 1, 2 e 3 si applicano anche agli enti appartenenti al settore regionale allargato, con esclusione delle Aziende sanitarie per le attività connesse all'esercizio delle funzioni sanitarie stesse."

Comma 5: "Gli incarichi a qualsiasi titolo svolti da personale dipendente dagli enti del settore regionale allargato a favore della Regione e degli altri enti appartenenti al medesimo settore regionale allargato sono effettuati a titolo gratuito, fatto salvo il rimborso delle spese sostenute."

#### **Comma 6 - Spesa per servizio automobilistico**

"Il complesso della spesa per la manutenzione, il noleggio e l'esercizio di autovetture, nonché per l'acquisto di buoni taxi, per l'anno 2020, non può essere superiore al 50 per cento del complesso degli impegni di spesa assunti nell'anno 2011 per le medesime finalità." salvo esclusione comma 7.

	<b>Tetto 2020</b>	<b>Costo consuntivo 31/12/2020</b>
Spese di manutenzione-esercizio autovetture	7.151,95	194,00
Carburante	2.058,62	560,14
Telepass	258,38	227,21
<b>Totale spesa per servizio automobilistico</b>	<b>9.468,95</b>	<b>981,35</b>

#### **Esclusioni:**

Comma 7: "La disposizione di cui al comma 6 non si applica alla spesa per la manutenzione, il noleggio e l'esercizio di autovetture assegnate servizio di Protezione Civile e agli enti preposti al controllo, alla vigilanza e alla tutela del territorio, né a quella sostenuta con imputazione a carico di fondi comunitari o vincolati, né a quella sostenuta per l'espletamento delle funzioni ispettive, di verifica e di controllo, nonché a quella derivante da obblighi normativi e dall'acquisizione di dotazioni volte a garantire e migliorare la sicurezza stradale".

Comma 8: "Le disposizioni di cui ai commi 6 e 7 si applicano anche agli enti appartenenti al settore regionale allargato."

#### **Comma 9 - Riduzione della spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza**

"Il complesso della spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza per l'anno 2020 non può essere superiore al complesso degli impegni di spesa assunti nell'anno 2011 per le medesime finalità", salvo esclusione comma 10.

	<b>Tetto 2020</b>	<b>Costo consuntivo 31/12/2020</b>
Spese di rappresentanza	37.319,83	0,00
Spese di pubblicità	1.410,00	3.665,01 *
Costi org.ne x congressi e conferenze assistenza	10.452,67	458,19 *
Costi org.ne x congressi e conferenze ricerca	0,00	10.191,08 *

\* interamente a carico di fondi vincolati

**Esclusioni:**

Comma 10: "La disposizione di cui al comma 9 non si applica alla spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza sostenuta con imputazione a carico di fondi comunitari o nazionali vincolati, né alla pubblicità avente carattere legale o finanziario e derivante da obblighi normativi".

**Comma 11 - Riduzione della spesa per formazione**

"Il complesso della spesa esclusivamente per formazione del personale dirigente e di quello dipendente per l'anno 2020, non può essere superiore al complesso degli impegni di spesa assunti nell'anno 2011 per le medesime finalità" ad esclusione dei commi 12 e 13.

	Tetto 2020	Costo consuntivo 31/12/2020
Costi per formazione assistenza	293.832,20	147.551,80
Costi formazione ricerca	130.339,66	10.438,86 *
<b>Totale costi formazione</b>	<b>424.171,86</b>	<b>157.990,66</b>

\* interamente a carico di fondi vincolati

**Esclusioni:**

Comma 12: "La disposizione di cui al comma 11 non si applica alla spesa per formazione derivante da obblighi normativi, a quella sostenuta con imputazione a carico di fondi comunitari e a quella sostenuta con imputazione a carico di fondi di cui all'articolo 9, comma 9, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 (Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale) convertito, con modificazioni dalla legge 23 giugno 2014, n. 89".

Comma 13: "Le disposizioni di cui ai commi 11 e 12 si applicano anche agli enti appartenenti al settore regionale allargato, ad esclusione delle Aziende sanitarie e dell'Agenzia regionale per la protezione dell'ambiente ligure (ARPAL) per i corsi di educazione continua in medicina (ECM) di cui al decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 (Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della L. 30 novembre 1998, n.419) e successive modificazioni e integrazioni".

**Comma 14 - Spese per missione**

"Il complesso della spesa per trasferte anche all'estero, effettuata dal personale dirigente e da quello dipendente per l'anno 2020, non può essere superiore al 60 per cento degli impegni di spesa assunti nell'anno 2009 per le medesime finalità", salvo esclusione commi 15, 16 e 17.

	Tetto 2020	Costo consuntivo 31/12/2020
<b>Trattamento di missione e rimborso spese viaggi di cui:</b>		
assistenza	130.100,28	43.533,62
ricerca	36.445,15	13.436,71 *
<b>Totale</b>	<b>166.545,43</b>	<b>56.970,33</b>

\* interamente a carico di fondi vincolati

**Esclusioni:**

Comma 15: "Il limite di spesa di cui al comma 14 può essere superato, previa adozione da parte della Giunta regionale o dell'organo di vertice dell'Ente di un provvedimento motivato, per la partecipazione della Regione o degli enti costituenti il settore regionale allargato a riunioni istituzionali ufficialmente convocate dallo Stato o dall'Unione europea".

Comma 16: "La disposizione di cui al comma 14 non si applica alla spesa per trasferte sostenuta con imputazione a carico di fondi comunitari e con imputazione di spesa finalizzata all'attuazione di piani e di programmi per obiettivi comunitari o nazionali, nonché a quella sostenuta per l'esercizio di funzioni ispettive, di compiti di verifica e di controllo

e per la partecipazione della Regione alle attività del sistema delle Conferenze per i rapporti tra le regioni, le autonomie locali e lo Stato e alle attività di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 novembre 2014.”  
Comma 17 : “Le disposizioni di cui ai commi 14, 15 e 16 si applicano anche agli enti appartenenti al settore regionale allargato, ad eccezione delle Aziende sanitarie, limitatamente alle attività connesse all'assistenza territoriale, e alle società in house della Regione, con esclusione per quest'ultime delle spese con imputazione a carico di specifiche commesse o riconducibili all'attuazione di accordo di programma, piani operativi, piani annuali o altri strumenti programmatori approvati dalla Regione”.

**Comma 20 - Spesa per sponsorizzazioni.**

*Gli enti appartenenti al settore regionale allargato non possono effettuare spese per sponsorizzazioni per l'anno 2020.*

**Si rimanda, inoltre, alle ulteriori norme per il contenimento della spesa, così come riepilogato alla circolare del dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – I.G.F. Ufficio II n. 9 del 21/04/2020.**

**In particolare:**

**Art. 3 cc. 4, 4-bis, 5, 6 e 7 d.l. 95/2012 convertito nella L. 135/2012 e e ss.mm.ii.**

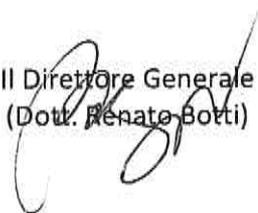
- Ai fini del contenimento della spesa pubblica con riferimento ai contratti di locazione passiva aventi ad oggetto immobili ad uso istituzionale ...omissis... i canoni di locazione sono ridotti a decorrere dal 1 luglio 2014 nella misura del 15 per cento di quanto attualmente corrisposto ...

Nel corso dell'esercizio non sono stati sostenuti costi per locazioni passive.

**Costi del personale: art. 33 della L.R. 27 dicembre 2011 n. 37 e dell'art. 5, comma 7, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95 convertito dalla Legge 7 agosto 2012 n. 135**

Si rimanda all'attestazione dell'U.O.C. Gestione e Valorizzazione del Personale in merito all'applicazione dell'art. 33 della L.R. 27 dicembre 2011 n. 37 e dell'art. 5, comma 7, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95 convertito dalla Legge 7 agosto 2012 n. 135.

Il Direttore Generale  
(Dott. Renato Botti)



Il Presidente del Collegio Sindacale  
(Dott. Tommaso Lucia)

*firmato digitalmente*  


---

*Istituto Giannina Gaslini*

## ATTESTAZIONE

Con riferimento ai contenuti della Deliberazione di Giunta Regionale n. 250/2012 ed in particolare all'art. 33 della Legge Regionale 27.12.2011, n. 37 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione Liguria" si attesta che l'Istituto non ha remunerato per l'anno 2020 alcuna funzione dirigenziale aggiuntiva, in particolare per quanto concerne gli emolumenti per la partecipazione in qualità di Componente di Commissioni di Concorso, nonché per la direzione di strutture "a scavalco".

E' pertanto escluso qualsiasi trattamento economico aggiuntivo rispetto a quanto previsto dall'art. 24, commi 1 e 2, del decreto legislativo 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni.

Si attesta, inoltre, che al personale dipendente non vengono erogati buoni pasto.



IL DIRETTORE  
U.O.C. Gestione Risorse Umane  
(Dott.ssa Rosella Nicco)

Genova, giovedì 27 maggio 2021

*Istituto Giannina Gaslini*

## ATTESTAZIONE

Si attesta che il Fondo Rinnovi Contrattuali, ammontante a € 7.361.490,62 alla data del 31/12/2020, è stato determinato, nel rispetto del principio della competenza, sulla base delle norme attualmente vigenti nonché sulla base della contrattazione nazionale e decentrata.

Si attesta altresì che lo stesso, all'interno della sua composizione, presenta una consistenza di importo pari a € 6.387.906,32 per oneri ancora da sostenere riferiti ad emolumenti spettanti al personale dipendente di competenza dell'esercizio 2020 e da corrispondersi negli esercizi successivi e una consistenza di importo pari a € 973.584,30, che rappresenta la quota residua del Fondo derivante dagli esercizi precedenti e non ancora utilizzata al 31/12/2020, a fronte di oneri da sostenere per competenze da corrispondersi al personale dipendente negli esercizi successivi.

Si attesta che il Fondo Rinnovi Contrattuali in realtà presentava al 31/12/2020 all'interno della sua composizione, con esclusivo riferimento agli esercizi: 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 e 2018 un residuo accantonato pari complessivamente ad € 5.407.548,02 e poiché i CCNL di tutto il personale, comparto e dirigenza, afferenti al SSR, sono al 31/12/2020 già entrati in vigore ed applicati economicamente con riguardo al triennio 2016 – 2018, si ritiene da parte di questo Istituto di non dover procedere a nessun accantonamento relativo agli anni precedenti al 2019 e di restituire il predetto importo all'Amministrazione Regionale per mancato utilizzo.



IL DIRETTORE  
U.O.C. Gestione Risorse Umane  
(Dott.ssa Rosella Picco)

Genova, mercoledì 15 settembre 2021





209999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	11.956.056,00	47.598,00	64.833,00	984.027,00	2.044.953,00	6.315.511,00	26.797,00	1.028.976,00	619.193,00	820.791,00	88.016,00	198.027,00	11.880,00	24.236.560,00
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>																
3A100		Medica di Pronto soccorso	643.005,00	14.917,00	23.013,00	534.376,00	867.083,00	3.257.289,00	13.313,00	481.166,00	220.018,00	327.831,00	43.732,00	96.396,00	5.094,00	6.579.043,00
	3A110	Medica di Pronto Soccorso e O&P	498.153,00	13.659,00	19.279,00	429.764,00	731.154,00	2.670.207,00	11.153,00	451.435,00	191.992,00	294.120,00	36.872,00	82.400,00	4.946,00	5.444.397,00
	3A111	Medica di Pronto Soccorso e O&P per accetti non seguiti da ricovero	446.254,00	12.217,00	17.258,00	384.679,00	654.185,00	2.296.151,00	9.079,00	403.910,00	173.574,00	262.274,00	31.791,00	73.752,00	4.125,00	4.871.248,00
	3A112	Medica di Pronto Soccorso e O&P per accetti seguiti da ricovero	52.849,00	1.438,00	2.829,00	45.216,00	76.601,00	281.886,00	1.174,00	47.517,00	20.418,00	20.854,00	3.886,00	8.076,00	521,00	571.859,00
	3A120	Riconoscimenti diagnostici ematologici e resistenze al Pronto Soccorso per accetti non seguiti da ricovero	144.351,00	1.258,00	3.154,00	144.577,00	155.939,00	579.352,00	2.169,00	29.731,00	35.036,00	34.703,00	7.095,00	15.566,00	958,00	1.094.216,00
3B100		Assistenza ospedaliera per accetti - In Day Hospital	21.217.916,00	374.197,00	453.568,00	6.279.564,00	18.205.213,00	66.314.660,00	216.744,00	8.484.519,00	4.034.257,00	5.282.956,00	822.481,00	1.255.221,00	116.246,00	133.418.180,00
	3B110	Assistenza ospedaliera per accetti - In Day Hospital	2.098.993	22.929	37.271	778.927	1.620.279	5.275.469	22.588	652.785	320.057	454.256	70.827	159.277	8.584	124.815,00
	3B120	Assistenza ospedaliera per accetti - In Day Hospital	311.040	5.622	12.899	284.765	568.621	1.779.144	7.672	218.744	120.495	131.157	24.121	54.277	3.256	329.827
	3B130	Assistenza ospedaliera per accetti - In Day Hospital	18.290.763	245.566	408.669	5.575.872	14.111.820	59.466.617	198.464	7.833.590	3.584.185	4.795.443	727.533	1.081.587	103.519	117.303.522
	3B150	Assistenza ospedaliera per accetti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra- tariffa	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100		Assistenza ospedaliera per rimborsazione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3D100		Assistenza ospedaliera per rimborsazione	125.476,00	6.823,00	16.205,00	159.391,00	461.251,00	2.552.084,00	9.801,00	217.576,00	129.637,00	48.092,00	31.745,00	71.427,00	4.285,00	3.845.019,00
3E100		Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100		Medica residenziale	935.535,00	7.247,00	14.281,00	169.259,00	492.076,00	2.173.218,00	8.321,00	288.400,00	119.566,00	175.520,00	27.332,00	61.495,00	3.689,00	4.396.552,00
3G100		Medica a supporto dei trapianti di rectori, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100		Medica a supporto della donazione di cellule riproduttrici	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	21.921.832,00	398.600,00	507.668,00	7.442.490,00	20.125.623,00	74.297.671,00	248.179,00	9.212.091,00	4.322.278,00	5.295.209,00	925.290,00	1.226.529,00	130.223,00	148.199.394,00
48888		TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	1.699.012,00	8.520,00	0,00	1.610.075,00	917.116,00	4.547.258,00	38.094,00	697.126,00	405.640,00	0,00	39.484,00	644.341,00	0,00	10.716.783,00
49999		TOTALE GENERALE	36.577.822,00	359.728,00	572.581,00	19.037.493,00	23.107.644,00	85.260.618,00	333.078,00	11.838.197,00	5.278.831,00	6.275.609,00	1.062.770,00	2.368.209,00	142.104,00	183.285.227,00

VEDERCA I.A. - VALDORFICE

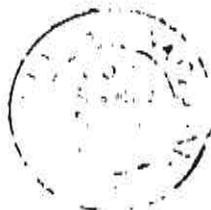
CONSUMI NON SANITARI		8,00
PRESTAZIONI SANITARIE		8,00
SERVIZI SANITARI		0,00
SERVIZI NON SANITARI		0,00
PERSONALE		0,00
APPARECCHIAMENTI		0,00
SOPRAVVIVENZE INSISTENZE		0,00
ALTRI COSTI		0,00
RICERCA		0,00
TOTALE COSTI		0,00







<b>LEGGE FINANZIARIA ANNO 2010</b>			ALL. 7
<b>CONSUNTIVO 2020 - ASSISTENZA</b>			
Tetto alla spesa del personale nella misura delle corrispondenti spese sostenute nell'anno 2004 diminuite dell' 1,4% (art. 1 comma 565 L. 27 dicembre 2006 n. 296 Finanziaria 2007- Finanziaria 2010, art. 2, comma 71 - Legge 15/7/2011 n. 111 art. 17 c. 3)			
<b>Voci retribuzioni</b>		<b>anno 2004</b>	<b>anno 2020</b>
retribuzioni lorde (trattamento fisso ed accessorio) per il personale dipendente con contratto a tempo indeterminato e determinato		63.207.554	69.914.554
spese per i compensi lordi, ovvero per i corrispettivi, per il personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di lavoro flessibile (ivi compresa la somministrazione di lavoro temporaneo)		97.000	3.764.694
emolumenti a carico degli enti per i lavoratori socialmente utili			-
oneri riflessi a carico del datore di lavoro per contributi obbligatori per tutte le tipologie contrattuali		16.813.355	19.172.737
le spese per prestazioni rese da personale dipendente da altri enti mediante convenzione stipulata fra le istituzioni interessate (art. 58, CCNL 8/6/2000 aree 3 e 4 della dirigenza del SSN qualora direttamente funzionali ai compiti istituzionali degli uffici			
spese relative agli incarichi di cui all'art. 15 septies del d. lgs. 502/1992 e ss.mm.		206.595	181.737
Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP)		5.776.728	5.888.181
Assegni per il nucleo familiare		128.469	234.767
spese per buoni pasto			-
equo Indennizzo			-
somme rimborsate ad altre Amministrazioni per il personale che presta servizio presso l'ente in posizione di comando		9.314	10.795
Accantonamento 2010 (rinnovi CCNL)			-
	<b>TOTALE</b>	<b>86.239.015</b>	<b>99.167.465</b>
<b>A dedurre</b>			
per l'anno 2004, le spese per arretrati relativi ad anni precedenti per rinnovo dei contratti collettivi nazionali di lavoro		4.212.698	0
spese derivanti dal rinnovo del CCNL dirigenti 2004/2005 intervenuti successivamente all'anno 2004			-5.692.612
spese derivanti dal rinnovo del CCNL comparto 2006/2007			-2.596.901
spese derivanti dal rinnovo del CCNL Medici e Dirigenti non medici 2006/2007 intervenuti successivamente all'anno 2004			-1.691.692
spese derivanti dal rinnovo del CCNL comparto 2008/2009			-1.715.974
spese derivanti dal rinnovo del CCNL Medici e Dirigenti non medici 2008/2009			-749.353
spese derivanti dal rinnovo del CCNL comparto per anni 2016/2018			-850.770
spese derivanti dal rinnovo del CCNL Medici e Dirigenti sanitari non medici 2016/2018			-2.164.216
spese derivanti dal rinnovo del CCNL dell'Area Funzioni Locali - Sezione Dirigenti Amministrativi, Tecnici e Professionali comparto sanità 2016/2018			-88.707
spese derivanti dalla vacanza contrattuale per dirigenti medici e non medici e comparto			-339.723
le spese per il personale appartenente alle categorie protette		1.298.050	-1.008.597
le spese per il personale con contratto di formazione e lavoro prorogato al 31/12/2006 (art. 1 comma 243 legge finanziaria statale)			0
le spese sostenute dall'ente per il proprio personale comandato presso altre amministrazioni e per le quali è previsto il rimborso da parte delle amministrazioni utilizzatrici			-198.127
le spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati che non comportano alcun aggravio per il bilancio dell'ente		264.496	338.866
le spese di personale totalmente dovute all'attività di contrasto all'emergenza epidemiologica dovuta al COVID19			2.995.763
le spese di personale direttamente connesse all'attività elettorale per le quali è previsto il rimborso da parte del Ministero degli Interni			0
Indennità di missione e aggiornamento			-43.534
	<b>TOTALE NETTO</b>	<b>80.463.771</b>	<b>78.692.631</b>
<b>Da aggiungere</b>			
oneri corrisposti al personale dipendente a titolo di compensi per lo svolgimento delle attività derivanti dall'applicazione della Legge 109/94 e successive modificazioni		16.727	0
	<b>TOTALE</b>	<b>80.480.498</b>	<b>78.692.631</b>
	<b>Riduzione 1,4%</b>	<b>1.126.727</b>	<b>661.140</b>
		<b>79.353.771</b>	



IL DIRETTORE  
U.O.C. Gestione Risorse Umane  
Dot.ssa Rosanna Picco

Ente/Collegio: IRCCS - ISTITUTO PEDIATRICO GIANNINA GASLINI

Regione: Liguria

Sede: Via Gerolamo Gaslini n. 5 - 16147 GENOVA

## Verbale n. 1 del COLLEGIO SINDACALE del 27/01/2022

In data 27/01/2022 alle ore 11.30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**TOMMASO LUCIA**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**LUIGINO PATACCHIA**

Presente online

Componente in rappresentanza della Regione

**ISABELLA LANZONE**

Presente

Partecipa alla riunione - la Dott.ssa Paola Burlando, Dirigente U.O.C. Bilancio, Contabilità e Finanza;  
- la sig.ra Paola Volpi, in qualità di segretario verbalizzante.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

1. Bilancio Consuntivo 2020;
2. Preconsuntivo 2021;
3. Bilancio di Previsione 2022;
4. Esame deliberazioni del Consiglio di Amministrazione, deliberazioni del Direttore Generale e determinazioni dirigenziali;
5. Varie ed eventuali.

Il Presidente, accertata la regolare costituzione del Collegio, dichiara aperta la seduta e, con l'assistenza della Dott.ssa Paola Burlando, passa all'esame degli argomenti posti all'ordine del giorno.

### 1. Esame del Bilancio Consuntivo 2020.

Il Collegio procede all'esame del Bilancio Consuntivo 2020 adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1073 del 15/12/2021 ed alla stesura della relazione di propria competenza del Bilancio Consuntivo in questione. Detta Relazione viene allegata al presente verbale costituendone parte integrante e sostanziale.

### 2. Preconsuntivo 2021.

Il Collegio prende atto che il modello CE del IV trimestre è stato predisposto ed inviato alla Regione Liguria in data 17/01/2022 e che l'Istituto è tuttora in attesa delle valutazioni della Regione e dell'autorizzazione all'inserimento del suddetto modello CE sul sistema NSIS.

Da una prima analisi delle risultanze del preconsuntivo emerge un incremento dei costi di produzione di circa €. 1.000.000 e dei ricavi di produzione di circa €. 6.000.000, di cui €. 5.000.000 relativi al contributo del D.L. Sostegni bis. La perdita attesa complessiva pertanto risulta di circa €. 11.300.000 e pertanto entro il tetto di copertura regionale inserito nel Bilancio di Previsione pari a d €. 12.800.000. Il Collegio si riserva di effettuare ulteriori osservazioni in merito dopo il suo inserimento sul sistema NSIS.

### 3. Bilancio di Previsione 2022.

Il Collegio prende atto di quanto relazionato dalla Dott.ssa Burlando in merito alla contrattazione svoltasi nei mesi di novembre e dicembre 2021 tra la Direzione Strategica e la STEM della Regione Liguria avente ad oggetto l'entità delle risorse regionali ed il livello dei costi per l'anno 2022.

I risultati della suddetta contrattazione hanno consentito la predisposizione da parte dell'Istituto di una bozza di CE di Previsione 2022, trasmesso il 20/01/2022 alla STEM, per le valutazioni di competenza a seguito delle quali sarà possibile procedere con l'iter di approvazione del Bilancio di Previsione 2022.

### 4. Esame deliberazioni del Consiglio di Amministrazione, deliberazioni del Direttore Generale e determinazioni dirigenziali.

Il Collegio nella seduta odierna seleziona:

- deliberazioni del Consiglio di Amministrazione dalla n. 65 del 15 novembre 2021 alla n. 76 del 13 dicembre 2021 (per complessive n. 12 deliberazioni);

- deliberazioni del Direttore Generale dalla n. 882 del 3 novembre 2021 alla n. 1138 del 24 dicembre 2021 (per complessive n. 257 deliberazioni) tra le quali, sottoposte a campionamento con sistema "RANDOM", sono state individuate le seguenti: 885 - 898 - 908 - 916 - 925 - 938 - 940 - 944 - 958 - 967 - 978 - 1011 - 1030 - 1035 - 1043 - 1065 - 1079 - 1080 - 1085 - 1095 - 1109 - 1113 - 1127 - 1132;

- determinazioni dirigenziali dalla n. 1021 del 2 novembre 2021 alla n. 1278 del 31 dicembre 2021 (per complessive n. 258 determinazioni) tra le quali, sottoposte a campionamento con sistema "RANDOM", sono state individuate le seguenti: 1027 - 1029 - 1032 - 1036 - 1042 - 1044 - 1060 - 1069 - 1078 - 1087 - 1096 - 1100 - 1104 - 1115 - 1118 - 1121 - 1144 - 1191 - 1202 - 1206 - 1227 - 1232 - 1249 - 1255 - 1261.

### 5. Varie ed eventuali.

Il Collegio prende atto della L.R. n. 22 del 29/12/2021, che all'art. n. 26 attribuisce all'IRCCS Istituto Giannina Gaslini dal 01 luglio 2022 le funzioni sanitarie assistenziali in ambito pediatrico e neonatologico in capo alle Aziende Socio Sanitarie Liguri.

<b>ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO</b>

<b>ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI</b>
--

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 13.00                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

## BILANCIO D'ESERCIZIO

### Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2020

In data 27/01/2022 si é riunito presso la sede della IRCCS - ISTITUTO PEDIATRICO GIANNINA GASLINI

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2020.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

- il Dott. Tommaso Lucia, Presidente, in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- il Dr. Luigino Patacchia, Componente, in rappresentanza del Ministero della Salute, collegato telematicamente;
- la Dott.ssa Isabella Lanzone, Componente, in rappresentanza della Regione Liguria.

Risultano altresì presenti:

- la Dott.ssa Paola Burlando, Dirigente U.O.C. Bilancio Contabilità e Finanza dell'Istituto;
- la sig.ra Paola Volpi, in qualità di segretario verbalizzante.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2020 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 1073

del 15/12/2021, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 22/12/2021

con nota prot. n. e-mail del 22/12/2021 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un pareggio di con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € 15.661.127,00, pari al 100 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2020, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

<b>Stato Patrimoniale</b>	<b>Bilancio di esercizio (2019)</b>	<b>Bilancio d'esercizio 2020</b>	<b>Differenza</b>
Immobilizzazioni	€ 79.917.456,00	€ 82.018.463,00	€ 2.101.007,00
Attivo circolante	€ 91.626.395,00	€ 110.893.554,00	€ 19.267.159,00
Ratei e risconti	€ 265.397,00	€ 172.379,00	€ -93.018,00
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 171.809.248,00</b>	<b>€ 193.084.396,00</b>	<b>€ 21.275.148,00</b>
Patrimonio netto	€ 105.315.570,00	€ 123.038.708,00	€ 17.723.138,00
Fondi	€ 34.357.448,00	€ 37.698.017,00	€ 3.340.569,00
T.F.R.	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Debiti	€ 29.813.221,00	€ 29.623.167,00	€ -190.054,00
Ratei e risconti	€ 2.323.009,00	€ 2.724.504,00	€ 401.495,00
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 171.809.248,00</b>	<b>€ 193.084.396,00</b>	<b>€ 21.275.148,00</b>
<b>Conti d'ordine</b>	<b>€ 128.985,00</b>	<b>€ 201.535,00</b>	<b>€ 72.550,00</b>

<b>Conto economico</b>	<b>Bilancio di esercizio ( 2019 )</b>	<b>Bilancio di esercizio 2020</b>	<b>Differenza</b>
Valore della produzione	€ 176.173.968,00	€ 191.598.735,00	€ 15.424.767,00
Costo della produzione	€ 186.668.635,00	€ 190.450.416,00	€ 3.781.781,00
<b>Differenza</b>	<b>€ -10.494.667,00</b>	<b>€ 1.148.319,00</b>	<b>€ 11.642.986,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -112.569,00	€ -111.566,00	€ 1.003,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 2.906,00	€ 0,00	€ -2.906,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.734.849,00	€ 5.703.728,00	€ 3.968.879,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -8.869.481,00	€ 6.740.481,00	€ 15.609.962,00
Imposte dell'esercizio	€ 6.791.646,00	€ 6.740.481,00	€ -51.165,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ -15.661.127,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 15.661.127,00</b>

Si precisa che il bilancio dell'Istituto è unico, cioè comprensivo sia dell'assistenza che della ricerca. Nella seguente tabella viene riportata la situazione dei costi e ricavi complessivi della gestione relativa all'anno 2020, con l'evidenza di quelli riferiti all'assistenza e di quelli riferiti alla ricerca

Descrizione	Costi	Ricavi	Utile/Perdita
Assistenza	€ 174.645.963,00	€ 174.645.963,00	€ 0,00
Ricerca	€ 23.854.695,00	€ 23.854.695,00	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 198.500.658,00</b>	<b>€ 198.500.658,00</b>	<b>€ 0,00</b>
<i>(l'ammontare dei costi e dei ricavi dell'assistenza e della ricerca deve essere corrispondente a quello riportato nei rispettivi CE)</i>			

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2020 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione ( 2020 )	Bilancio di esercizio 2020	Differenza
Valore della produzione	€ 189.057.510,00	€ 191.598.735,00	€ 2.541.225,00
Costo della produzione	€ 182.000.458,00	€ 190.450.416,00	€ 8.449.958,00
<b>Differenza</b>	<b>€ 7.057.052,00</b>	<b>€ 1.148.319,00</b>	<b>€ -5.908.733,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -109.710,00	€ -111.566,00	€ -1.856,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 200.000,00	€ 5.703.728,00	€ 5.503.728,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 7.147.342,00	€ 6.740.481,00	€ -406.861,00
Imposte dell'esercizio	€ 7.147.342,00	€ 6.740.481,00	€ -406.861,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ 123.038.708,00</b>
Fondo di dotazione	€ 27.530.600,00
Finanziamenti per investimenti	€ 42.824.324,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 52.651.672,00
Contributi per ripiani perdite	€ 18.442.845,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 32.112,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -18.442.845,00
Utile (perdita) d'esercizio	

Il pareggio di

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2020
<input checked="" type="checkbox"/> 2)	Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

1) che, oltre alle Circolari del Ministero Economia e Finanze n. 80 del 20/12/93, n. 27 del 25/06/01 e n. 47 del 21/12/01, si è fatto riferimento alla Circolare Vademecum per le attività di controllo e vigilanza del Collegio sindacale negli Enti del Servizio Sanitario Nazionale n.35 del 13/12/2018;

2) l'IRCCS G.Gaslini, nella predisposizione del bilancio consuntivo 2020, ha tenuto conto:

- della vigente normativa in materia di patrimonio e contabilità delle Aziende Sanitarie, con particolare riferimento a quanto disposto dal 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 articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42" e ss.mm.ii ex art. 26;
- delle note della Regione Liguria prot. PG/2021/158942 del 29/04/2021 e PG/2021/183630 del 21/05/2021, con le quali sono state fornite rispettivamente le "Indicazioni contabili in merito alla predisposizione del bilancio di esercizio relativo all'anno 2020" e le "Indicazioni per la costituzione del fondo rischi ed oneri e relativi accantonamenti";
- della delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato per sei mesi lo stato di emergenza (successivamente ulteriormente prorogato) sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili e dei diversi decreti leggi, DPCM e disposizioni regionali recanti misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 e ss.mm.ii. che ha introdotto diverse novità in ambito sanitario per quanto attiene le maggiori risorse a sostegno della spesa legate alla gestione dell'emergenza epidemiologica, nonché deroghe in materia di assunzioni di personale e di acquisti di beni e servizi direttamente impiegati per fronteggiare l'emergenza, prevedendo altresì la loro contabilizzazione con un centro di costo separato;
- della Delibera di Giunta Regionale n.1000 del 17/12/2019 avente ad oggetto "Assegnazione del fondo sanitario indistinto 2020. Adempimenti D.Lgs. n. 118/2011. Accertamento ed impegno di Euro 106.901.531,00 ( somme ancora da impegnare) a favore

delle Aziende, IRCCS ed Enti del S.S.R." con la quale è stato assegnato il Finanziamento Regionale Indistinto pari ad €.3.014.795.596, di cui spettanti all'Istituto €.128.547.689;

- della Delibera di Giunta Regionale n. 582 del 05/07/2021 con quale, tra l'altro, vengono confermati i valori di mobilità intra ed extraregionale per l'anno 2020 che per l'Istituto sono pari ad €. 84.565.315,00;

- delle Delibere di Giunta Regionale nn. 642/2020 e 684/2020 con le quali è stato assegnato il Finanziamento Regionale Vincolato per complessivi €.4.323.427;

- delle ulteriori Delibere e Decreti della Regione Liguria (come meglio dettagliate nel paragrafo Contributi in Conto Esercizio della Nota Integrativa) con i quali sono stati assegnati ulteriori contributi Regionali e Statali per complessivi 3.137.735,75;

- delle Delibere del Commissario straordinario di A.Li.Sa (come meglio dettagliate nella nel paragrafo Contributi in Conto Esercizio della Nota Integrativa) con le quali sono stati assegnati ulteriori contributi Regionali e Statali per complessivi €.10.984.421,22 all'interno dei quali sono ricompresi €.7.338.231,70 a copertura dei maggiori costi emergenti nell'anno 2020 a seguito dell'emergenza da Covid19;

3) il Bilancio d'Esercizio 2020 riporta un risultato economico in pareggio, raggiunto in parte grazie alle maggiori assegnazioni regionali ed in parte (per circa €. 5.400.000) dallo svincolo di Fondi per rinnovi contrattuali per gli esercizi 2013-2018, eccedenti gli importi da erogarsi e già erogati;

4) Il pareggio di bilancio ha comportato un miglioramento del patrimonio netto dell'Istituto, dal momento che non risultano presenti in bilancio perdite pregresse ancora da ripianare. Infatti la Regione Liguria, con DGR.261 del 02/04/2021, ha stabilito che il risultato contabile negativo di €. 15.661.127 verrà assorbito con risorse regionali.

5) in merito allo scostamento tra il risultato d'esercizio 2020 e la previsione di copertura della perdita inserita nel bilancio di previsione (pari ad €. 21.000.000, di cui €. 16.800.000 per assistenza e €. 4.200.000 a copertura di costi Covid) il Collegio rileva che:

- il sezionale dell'assistenza ha rilevato minori assegnazioni regionali per circa €. 7.100.000 e la restante parte è stata coperta con risorse dell'Istituto;

- il sezionale Covid ha rilevato maggiori assegnazioni per circa €. 3.000.000 a copertura dei costi Covid che si sono attestati in circa €. 7.200.000.

6) con Delibera del Direttore Generale n. 636 del 04/08/2021, è stato approvato il progetto di bilancio di esercizio 2020 e che il Collegio Sindacale, con verbale n. 13 del 08/09/2021, ha espresso parere favorevole e conseguentemente il Consiglio di Amministrazione, con Delibera n. 52 del 13/09/2021, ha approvato il bilancio di esercizio 2020.

Tuttavia in data 16/11/2021 è pervenuta la nota prot. 8792 della Regione Liguria, avente ad oggetto "Bilancio di esercizio 2020. Variazione risorse regionali di cui alla DGR. n. 834/2021" con la quale è stato comunicato che le risorse regionali di cui alla DGR.834 del 28/09/2021 assegnate ed impegnate sull'esercizio 2020, devono essere distribuite a titolo di ripiano dei disavanzi nell'anno 2021 ed è stata espressamente richiesta la riapertura dei bilanci d'esercizio 2020 per apportare lo stralcio delle somme precedentemente assegnate con la DGR n. 834/2021 con conseguente modifica del risultato d'esercizio e che per l'Istituto tale variazione comporta minori contributi per €.114.389,98 e una contestuale perdita d'esercizio di pari importo. La Regione Liguria inoltre, con diverse interlocuzioni e richieste per le vie brevi, ha invitato la Direzione Strategica dell'Istituto alla verifica della sussistenza di fatti gestionali/contabili, avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio, che consentano la chiusura del Bilancio Consuntivo 2020 dell'Istituto Gaslini in pareggio. Poiché, in occasione dell'elaborazione nel mese di novembre 2021 della dichiarazione IRES 2020 dell'Istituto, è emersa una differenza tra la stima dell'imposta IRES per l'anno 2020 pari ad €.115.520,00 rispetto all'effettiva imposta dovuta, è emerso che tale eccedenza può compensare i minori proventi da contributi regionali pari €.114.389,98, consentendo in tal modo di mantenere il risultato d'esercizio in pareggio.

L'Istituto pertanto ha proceduto alla riapertura del bilancio d'esercizio 2020 per effettuare le seguenti scritture di variazione:

- stralcio del Contributo Regionale e del relativo Credito vs Regione per €.114.389,98;

- riduzione del costo IRES 2020 e del relativo debito tributario €.114.389,98;

- riadozione del Bilancio d'Esercizio 2020 con Delibera del Direttore Generale n. 1073 del 15/12/2021.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del

del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del

codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

## **Immobilizzazioni**

### **Immateriali**

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Le immobilizzazioni immateriali riguardano l'acquisizione di software capitalizzati (per €65.992) e diritti di brevetto (per €35.820) ed al 31/12/2020 presentano un decremento complessivo pari ad €34.469 (-25,29%) determinato dai maggiori ammortamenti rispetto alle nuove acquisizioni.

Per i costi di produzione/realizzazione dei brevetti sostenuti nell'esercizio 2020 (pari ad €10.963) il relativo valore è stato capitalizzato tra le immobilizzazioni immateriali e verrà ammortizzato nel periodo di cinque anni così come previsto dal codice civile.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

Non risultano iscritti a bilancio costi di impianto e ampliamento, di ricerca e sviluppo.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo

con il consenso del Collegio sindacale.

### **Materiali**

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Il valore delle immobilizzazioni materiali, al netto dei relativi fondi di ammortamento, ha subito un incremento di €2.317.476 (+2,93%) principalmente a seguito dell'acquisizione di nuove attrezzature sanitarie, in particolare il Robot "Da Vinci" e l'angiografo per sala emodinamica. Gli incrementi per nuove acquisizioni, i decrementi, gli ammortamenti e gli ulteriori dettagli delle immobilizzazioni materiali sono indicati nelle Tab. 5, 6 e 7 della Nota Integrativa.

I nuovi investimenti sono stati esclusivamente finanziati da contributi in conto capitale pervenuti da parte di Enti pubblici e privati, Fondazioni e da soggetti privati diversi e la sterilizzazione degli ammortamenti è iscritta tra i Ricavi alla voce "Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio".

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

## **Finanziarie**

### **Altri titoli**

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Le immobilizzazioni finanziarie sono costituite da titoli e partecipazioni ed hanno subito un decremento complessivo pari ad € 182.000 (-30,65%) dovuto alla cessione di titoli di stato.

La voce Partecipazioni non ha subito variazioni rispetto all'anno 2019 ed è pari a complessivi € 350.215, come dettagliato nelle tab. 13 e 14 della Nota Integrativa.

Il collegio ha preso atto che

- con Deliberazione del C.d.A. n. 74 del 14/12/2020 si è provveduto, ai sensi dell'art.24 D.Lgs. 175/2016 (come modificato dal D.Lgs. 100/2017), alla ricognizione periodica delle partecipazioni possedute dall'Istituto;

- con nota prot. 72/2021 del 04/01/2021 inviata a mezzo pec in data 04/01/2021 si è provveduto alla trasmissione delle informazioni sulla ricognizione alla Sezione di Controllo per la Liguria della Corte dei Conti (art. 24, comma 1, del D.Lgs. 175/2016);

- si è provveduto alla trasmissione telematica al MEF in data 10/05/2021 dei dati sulla rilevazione annuale partecipazioni mediante l'applicativo "Partecipazioni" del Portale Tesoro (art. 17, D.L. 24 giugno 2014, n. 90 e art. 20 del D.Lgs.175/2016).

### **Rimanenze**

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Le rimanenze di materie prime e di consumo sono rappresentate prevalentemente da prodotti sanitari (per € 2.058.864) ed in via residuale da beni non sanitari (per € 103.979) e sono incrementate complessivamente di € 435.232 (+25,19%).

Il dettaglio delle movimentazioni delle rimanenze è indicato nella tab.15 della Nota integrativa.

Il collegio ha preso atto che sono state trasmesse le note del Responsabile Magazzini Generali (U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi) prot. n. 2297 del 29/01/2021 e del Responsabile Magazzino Farmacia (U.O.C. Farmacia) prot. n. 4377 del 18/02/2021 con le quali si attestano i valori delle rimanenze finali effettuate in sede di inventario dei magazzini (valorizzate, con il calcolo del costo medio ponderato) e coincidenti con i dati esposti in contabilità.

### **Crediti**

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

*(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti - esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)*

L'ammontare complessivo dei Crediti iscritti in bilancio è pari ad € 76.772.512 che, come da indicazioni regionali di cui alla nota prot. n. PG/2021/183630 del 21/05/2021, sono esposti in bilancio al netto del "Fondo svalutazione crediti", al fine di appostare il valore dei crediti in bilancio sulla base del presunto valore di realizzazione, così come previsto dai principi civilistici in merito.

Il totale dei crediti dell'esercizio ha subito complessivamente un incremento di € 12.272.808 (pari al 19,03%) imputabile prevalentemente all'aumento dei crediti verso Aziende sanitarie pubbliche - A.Li.Sa. (per € 8.544.936) e verso Regione Liguria (per € 1.332.916).

Il dettaglio della composizione dei crediti, dei movimenti nell'anno e la loro suddivisione per anno di formazione e scadenza sono esplicitati nelle Tab. 16,17, 20, 21, 22, 23 della Nota Integrativa.

Il collegio rileva che:

- i Crediti Regionali sono stati riconciliati dall'Istituto da ultimo con e-mail prot. 36008 del 14/12/2021, come da documentazione acquisita agli atti (all.7 alla Nota Integrativa);

- l'Istituto ha provveduto alla circolarizzazione/sollecito di tutti i crediti vantati verso Aziende Sanitarie della Regione, dei crediti con importo superiore ad € 5.000,00 vantati verso 9 Aziende ed Enti Sanitari Extra Regione (estrapolati a campione) e dei crediti vantati verso 10 soggetti privati (estrapolati a campione). La suddetta circolarizzazione è stata oggetto di verifica da parte del Collegio così come indicato nel verbale del n. 10 del 07/06/2021.

Il Collegio ha inoltre verificato l'attività di monitoraggio dei crediti da parte dell'U.O.C. Bilancio e Contabilità, che consiste nell'estrazione periodica delle partite aperte per crediti scaduti e non ancora incassati, la ricognizione sistematica dei crediti risultanti in contabilità sulla base dell'esercizio di provenienza e la verifica della quadratura tra le partite aperte ed i saldi contabili esistenti in bilancio. A seguito delle risultanze delle operazioni di cui sopra l'Istituto non ha ritenuto opportuno effettuare alcun accantonamento al "Fondo svalutazione crediti" che al 31/12/2020 ammonta ad € 3.681.993, con un decremento rispetto all'esercizio precedente di € 126.188.

Il predetto Fondo svalutazione crediti copre tutti i crediti di dubbia esigibilità, tra i quali quelli che presentano le maggiori criticità sono rappresentati dai crediti per fatture emesse verso privati e per i quali si è provveduto ad accantonare l'importo di euro 1.740.423. Per il dettaglio delle movimentazioni di tale fondo nel corso dell'esercizio 2020 si rimanda alle Tab. 18 e 19 della Nota Integrativa.

Il Collegio pertanto ha verificato il metodo di calcolo del Fondo Svalutazione Crediti e la sua valorizzazione in conformità alle indicazioni impartite dalla Regione Liguria con nota PG/2021/183630 del 21/05/2021 e pertanto attesta la congruità del predetto Fondo.

Il Collegio, in relazione ai crediti di più antica formazione, ribadisce la necessità che venga effettuata, quanto prima, una puntuale ricognizione, al fine di verificarne l'effettiva esigibilità e l'eventuale stralcio mediante l'utilizzo del Fondo Rischi su Crediti, con l'ausilio e la consulenza dell'U.O.C. Affari Generali e Legali.

### **Disponibilità liquide**

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

Non è stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

### **Ratei e risconti**

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2020.)*

I "Ratei e Risconti attivi" ammontano ad €. 172.379, sono diminuiti di €.93.018 e la variazione è dovuta alla diminuzione dei risconti attivi.

La composizione dei ratei attivi, che ammontano ad €.1.155,00 è esplicitata nella tabella n. 30, quella dei risconti attivi, che ammontano ad €.171.224,00 è esplicitata nella tabella n.31.

I "Ratei e Risconti passivi" hanno subito un incremento di €.401.495 rispetto all'esercizio precedente imputabile all'aumento risconti passivi.

La composizione dei ratei passivi, che ammontano ad €.3.066, è esplicitata nella tabella n. 47, quella dei risconti passivi, che ammontano ad €.2.721.438, è esplicitata nella tabella n.48.

### **Trattamento di fine rapporto**

#### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti

(Convenzione unica nazionale).

#### Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di

lavoro vigenti.

### **Fondi per rischi e oneri**

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

I Fondi Rischi ed Oneri hanno subito un incremento complessivo di €.3.340.569 rispetto all'esercizio precedente (pari al 9,72%), principalmente a seguito di accantonamenti per quote inutilizzate di contributi per la ricerca parzialmente compensati dalla diminuzione di fondi per rinnovi contrattuale personale dipendente. La loro composizione, le variazioni ed gli accantonamenti nel corso dell'anno sono esposti dettagliatamente nella tab. 36. e coincidono con gli importi iscritti nel Conto Economico e nello Stato Patrimoniale.

Il Collegio ha verificato che i Fondi Rischi sono stati costituiti in conformità alle indicazioni fornite dalla Regione Liguria con nota prot. n. PG/2021/183630 del 21/05/2021 ed in particolare che:

- il Fondo rischi cause legali, pari ad €.2.929.427, è istituito per far fronte al rischio di passività potenziali connesse a cause civili ed oneri processuali, opportunamente stimate da parte dell'U.O.C. Affari Generali e Legali (comunicati con nota prot.

11841/2021) a seguito della rilevazione puntuale delle cause in corso e non rientranti nella gestione diretta del rischio ai sensi

della L.R. n. 28/2011) con la relativa valutazione del probabile rischio di esito negativo.

- il Fondo debiti in contestazione, pari ad €.398.457, rileva l'ammontare dei debiti in contestazione che si ritiene probabile dover corrispondere ai fornitori nei cui confronti sono state avviate contestazioni relativamente alle forniture. L'ammontare dei debiti in contestazione da appostare nel relativo fondo è stato individuato mediante la rilevazione dei debiti verso fornitori al 31/12/2019 non certi, liquidi ed esigibili e comunicati sulla PCC;

- il Fondo rischi contenzioso personale dipendente, pari ad €.135.000, rileva il rischio di esiti negativi di cause in corso nei confronti del personale dipendente ed è appostato sulla base della determinazione effettuata dal competente Ufficio Affari Generali e Legali;

- il Fondo svalutazione crediti, pari ad €.3.681.993, viene portato in diminuzione dei crediti iscritti nell'Attivo patrimoniale al fine di valutare gli stessi al presumibile valore di realizzo e della cui costituzione e valorizzazione si è già data informativa alla voce Crediti della presente Relazione;

- il Fondo rischi contenzioso per Pay Back, pari ad €.398.457, è costituito da €. 390.633 dalla quota di Pay Back assegnata all'Istituto con DGR 381/2019 ed accantonata per pari importo e da €.7.824 dalla quota per Pay Back accantonata nell'anno 2020, così come da indicazioni Regionali di cui alla DGR 522/2021;

- il Fondo Interessi moratori, pari ad €.360.116, è costituito per far fronte ai possibili interessi moratori dovuti ai fornitori per ritardi nei pagamenti di forniture di beni e servizi, così come previsto dal d.lgs. n. 231/2002 modificato dal d.lgs. 192/2012.

Il calcolo dell'ammontare del fondo necessario a tutto il 31/12/2020 è stato stimato in ottemperanza alle indicazioni regionali:

- i Fondi per quote inutilizzate di contributi, pari a €.25.697.255, sono stati costituiti in ottemperanza al DM 17/09/2012 (decreto di certificabilità), il quale prevede che in ogni esercizio debbano essere registrati a "Ricavo" i contributi dell'esercizio stesso e tra gli "Utilizzi di contributi" le quote di contributi di anni precedenti utilizzate nell'esercizio e opportunamente stornate dai rispettivi "Fondi per quote non utilizzate di contributi di esercizi precedenti". Inoltre, in ogni esercizio, le quote di contributi (dell'esercizio) non utilizzate nello stesso devono essere accantonate in appositi "Fondi per quote non utilizzate", al fine di poter essere "utilizzate" negli esercizi successivi con il meccanismo sopra illustrato.

I dettagli della composizione, utilizzo ed accantonamento dei predetti Fondi per quote inutilizzate di contributi sono esplicitati nelle Tab. 37, 38, 39 e 40 della Nota Integrativa.

Il Collegio ha proceduto, ai sensi di quanto prescritto dal D.Lgs. n.118/2011 ed in ottemperanza a quanto richiesto con la succitata nella nota regionale PG/2021/183630 del 21/05/2021, alla verifica della congruità dei fondi per rischi ed oneri iscritti, riepilogati nelle Tab. A e B , da cui è emerso che l'iscrizione di detti fondi ed i relativi utilizzi sono avvenuti nel rispetto nella normativa vigente e dei principi contabili, senza che siano state rilevate particolari criticità in proposito. Le Tab. A e B pertanto costituiscono parte integrante della presente relazione.

## Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

L'ammontare complessivo dei debiti, pari ad €. 29.623.167 è rimasto sostanzialmente in linea con l'esercizio precedente in quanto ha subito un decremento di soli €.190.054. Si precisa che l'importo dei debiti sopra indicato è esposto al netto delle somme accantonate nel fondo debiti in contestazione che ammonta ad €.389.405.

Il dettaglio dei debiti per tipologia, anno di formazione e scadenza è esposto nelle Tab. 42, 43, 44, 45 della Nota Integrativa. Inoltre il Collegio conferma che l'Istituto ha provveduto ad effettuare la circolarizzazione dei debiti, secondo criteri concordati con il Collegio Sindacale e che suddetta circolarizzazione è stata oggetto del verbale n. 10 del 07/06/2021.

*(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)*

Per quanto attiene alle voci di debito più significative si evidenziano:

- il debito residuo relativo al Mutuo contratto con la Banca Carige SpA, per il finanziamento dei lavori per il completamento del parcheggio interrato sulla piana di S. Gerolamo (delibera n. 159 del 20/12/2007 - autorizzato dalla Regione con DGR. 475 del 30/04/2008) che al 31/12/2020 risulta in bilancio per €.2.117.155;

- il debito per fatture passive a tutto il 31/12/2020 che è pari ad €.15.742.667;

- i debiti per altri finanziatori", pari ad €.1.024.192, che accolgono debiti verso Università degli Studi di Genova, verso Enti pubblici diversi e verso partners per ricerche finalizzate;

- i debiti verso altri, pari ad €.2.310.916, che sono composti prevalentemente dal debito verso A.Li.Sa. per la quota di gestione liquidatoria già anticipata da quest'ultima e non ancora utilizzata, nonché da debiti verso organi istituzionali e debiti diversi;

- i debiti verso istituti previdenziali, pari ad €.3.953.896, che accolgono i contributi del mese di dicembre, versati nel mese di gennaio 2021.

Il Collegio rileva che è proseguita l'attività di monitoraggio, liquidazione e pagamento dei debiti commerciali, rilevabile anche dal miglioramento dell'indicatore di tempestività dei pagamenti che è passato +8,62 nell'esercizio 2019 a -5,16 nell'esercizio 2020.

Il Collegio ha verificato che ai sensi di quanto previsto dalla L.145/2018 l'Istituto ha provveduto ad aggiornare sul sito della PCC del MEF il dato relativo al debito commerciale residuo scaduto e non pagato al 31/12/2020, che a marzo 2021 era pari ad

€1.784.733,36.

Il Collegio infine prende atto dell'Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del DL 24 aprile 2014, n. 66, convertito dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, allegata alla Relazione sulla Gestione dalla quale emerge che l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati oltre la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 è pari ad €24.218.799,80 (a fronte di un ammontare complessivo di pagamenti di €. 66.562.628,92).

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

Dall'analisi dei dati esposti in nota integrativa e delle varie attestazione rilasciate dall'Istituto, il Collegio non rileva particolari criticità in merito all'anzianità dei debiti iscritti in bilancio.

### Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 94.391,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 107.144,00

*(Eventuali annotazioni)*

L'importo complessivo al 31/12/2020 dei conti d'ordine, pari ad €201.535, è costituito da €94.391 per beni in comodato e per €107.144 da fidejussioni elencate in Nota Integrativa. L'incremento di €72.550 (+56,25%) è dovuto dell'acquisizione in comodato d'uso di apparecchiature medicali per la gestione dell'emergenza COVID concesse nell'anno 2020 dalla Protezione Civile.

### Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:

*(indicare i redditi secondo la normativa vigente - ad esempio irap e ires)*

Le imposte sul reddito dell'esercizio sono così composte:

- IRAP personale dipendente €6.259.582;
- IRAP collaboratori e assimilati €230.167;
- IRAP libera professione €65.122;
- IRES attività commerciale €185.610.

Le imposte dell'esercizio sono diminuite dello 0,75%, a causa della diminuzione dell'IRES.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 6.554.871,00
I.R.E.S.	€ 185.610,00

## Costo del personale

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 79.089.905,00
Dirigenza	€ 35.776.002,00
Comparto	€ 43.313.903,00
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 270.119,00
Dirigenza	€ 202.299,00
Comparto	€ 67.820,00
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 10.282.788,00
Dirigenza	€ 199.709,00
Comparto	€ 10.083.079,00
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 5.138.175,00
Dirigenza	€ 510.454,00
Comparto	€ 4.627.721,00
<b>Totale generale</b>	€ 94.780.987,00

### Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

In merito non si evidenziano problematiche, in quanto il pagamento per ferie non godute viene riconosciuto solo nei casi contemplati dalla legge n. 135/2012.

Si rappresenta che per l'anno 2020 la competenza economica, per ferie maturate non godute, compresi oneri e IRAP ammonta a €. 8.518,25 ed è riferita a n. 4 dipendenti di cui n. 3 deceduti e n. 1 cessato per inabilità permanente.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Nel corso dell'anno 2020 sono state assunte in servizio n. 156 unità di cui n. 92 del Comparto e n. 64 della Dirigenza.

Le suddette assunzioni sono state effettuate in osservanza a quanto disposto in materia di finanza pubblica e comunque previa acquisizione delle autorizzazioni in deroga da parte della Regione Liguria e/o delle disposizioni dalla stessa emanate per l'anno 2020 con DGR n. 194 del 11 marzo recante indirizzi e disposizioni in materia di assunzioni di personale - come previsto dall'art. 7 della Legge Regionale 24 dicembre 2010 n. 22 e ss.mm.ii. - disposizioni a carattere di direttiva vincolante ex art. 8 della L.R. 7 dicembre 2006 n. 41 e ss.mm.ii.

Le cessazioni dal servizio per nell'anno 2020 sono state complessivamente n. 154 di cui n. 44 dell'area Dirigenza e n. 110 dell'area Comparto.

A fronte del personale assunto a tempo indeterminato e a tempo determinato e di quello cessato l'esercizio 2020 si è chiuso con la seguente situazione di personale in attività: n. 1824 di cui n. 1659 a tempo indeterminato e n. 165 a tempo determinato.

Come si evince da apposito prospetto riportato nella relazione sulla gestione, si evidenzia che, nell'esercizio 2020, l'Istituto ha rispettato il tetto di spesa del personale previsto dall'art. 2, comma 71, della legge 191/2009, che stabilisce, per gli enti del Servizio Sanitario Regionale, che la spesa complessiva di personale di ciascun anno, al lordo degli oneri riflessi a carico delle amministrazioni e dell'imposta regionale sulle attività produttive, non deve superare il corrispondente ammontare dell'anno 2004, diminuito dell'1,4 per cento, al netto dei rinnovi contrattuali successivi al 2004.

A fine esercizio 2020, il costo del personale dell'Istituto a carico del Fondo Sanitario Regionale, comprensivo di oneri ed IRAP, al netto dei rinnovi contrattuali intervenuti successivamente all'anno 2004 e al netto delle voci per cui l'Amministrazione

Regionale detta precise disposizioni, è risultato pari ad € 78.692.631,00, ed ha, quindi, rispettato il limite di spesa di € 79.353.771,00 (€ - 661.140,00).

Sempre nel corso dell'anno 2020, ai sensi dell'art. 1, comma 432, della Legge 21.12.2017, n. 205, come modificato dall'art. 25, comma 4, del D.L. 30.12.2019 n. 162, convertito in Legge 28.2.2020, nonché del CCNL relativo al personale del comparto sanità – sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria – triennio 2016 – 2018, sottoscritto in data 11 luglio 2019, l'Istituto ha attivato complessivamente n. 9 contratti a tempo determinato, della durata di anni cinque, rinnovabili (cosiddetta "Piramide della Ricerca").

*- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

Per quanto a conoscenza del collegio, non risultano essere state attivate consulenze e/o procedure di esternalizzazione del servizio derivanti da carenza del personale.

*- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

Non risulta alcuna ingiustificata monetizzazione di ferie non godute.

L'Azienda provvede alla monetizzazione delle ferie non godute solo per i casi contemplati dalla L. 135/2012, cioè per dispensa dal servizio per inabilità assoluta e permanente e decesso del dipendente.

*- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

Non risulta che i versamenti per contributi previdenziali ed assistenziali abbiano subito ritardi.

*- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Non risulta alcuna corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

*- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Il Fondo Rinnovi Contrattuali, ammontante a € 7.361.490,62 alla data del 31/12/2020, è stato determinato, nel rispetto del principio della competenza, sulla base delle norme attualmente vigenti nonché sulla base della contrattazione nazionale e decentrata.

Detto fondo, all'interno della sua composizione, presenta una consistenza di importo pari a € 6.387.906,32 per oneri ancora da sostenere riferiti ad emolumenti spettanti al personale dipendente di competenza dell'esercizio 2020 e da corrispondersi negli esercizi successivi e una consistenza di importo pari a € 973.584,30 che rappresenta la quota residua del Fondo derivante dagli esercizi precedenti e non ancora utilizzata al 31/12/2020, a fronte di oneri da sostenere per competenze da corrispondersi al personale dipendente negli esercizi successivi.

*- Altre problematiche:*

Si evidenzia che a fronte di quanto dichiarato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) in data 30 gennaio 2020 in merito all'epidemia da COVID-19 che ha determinato emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale, del primo intervento nazionale di cui alla delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 di stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili e delle successive disposizioni nazionali e regionali che si sono susseguite nel corso dell'anno 2020, la necessità di acquisizione di figure professionali sia nell'area della dirigenza sia nell'area del comparto hanno determinato il ricorso straordinario ad assunzioni a tempo determinato.

L'Istituto - nel rispetto dei contenuti di cui alla nota prot. n. PG/2020/88221 del 3 marzo 2020, acquisita agli atti in pari data con prot. n. 7043, avente per oggetto: "Assunzioni straordinarie per far fronte all'emergenza epidemiologica COVID-19", con la quale A.Li.Sa. ed il Dipartimento Salute e Servizi Sociali della Regione Liguria hanno comunicato che le assunzioni di personale, quali misure di contrasto dell'emergenza sanitaria, sono effettuate in deroga ai limiti normativi vigenti - ha fatto conseguentemente ricorso, a vario titolo, al conferimento di incarichi a tempo determinato di n. 22 dirigenti medici, n. 7 dirigenti non medici, n. 64 figure professionali del comparto dovuto a COVID-19.

## **Mobilità passiva**

Importo	€ 626.950,00
---------	--------------

La mobilità passiva dell'Istituto, determinata dalla somma delle prestazioni fatturate da parte di Aziende Sanitarie intra ed extra regionali (dettagliatamente esposta nella tab. 58 della Nota Integrativa) ed è pari ad € 626.950.

La mobilità attiva (al netto delle quote valorizzate tramite il FSR e comunicate dalla regione pari a d €84.565.315) determinata dalle prestazioni fatturate dall'Istituto verso Aziende Sanitarie intra ed extra regionali (esposta nella tab.53 della Nota Integrativa) è pari ad €1.175.761.

Il Collegio pertanto, nel prendere atto dei suddetti valori, rileva un saldo positivo di €548.811 della mobilità attiva, che denota la capacità di attrazione di pazienti che si rivolgono all'Istituto per prestazioni di alta specializzazione.

#### Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 17.029.434,00 che risulta essere

con il dato regionale nonché nazionale, mostra un decremento rispetto all'esercizio precedente.

Sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

#### Convenzioni esterne

Importo	€ 0,00
---------	--------

Il costi della Farmaceutica sono risultati in diminuzione di circa € 840.000 rispetto all'esercizio 2019, di cui circa € 440.000 per minori acquisti di farmaci ordinari ed € 400.000 di minori acquisti per farmaci innovativi.

In particolare la spesa per farmaci innovativi dell'anno 2020 è stata pari a € 2.327.968, di cui € 1.785.069 per pazienti a carico del SSN (di cui 1.743.427 coperti da apposito contributo regionale ex DGR.684/2020) ed € 494.483 a carico di pazienti stranieri paganti.

La spesa per farmaci orfani è stata pari ad € 46.281 e la cui documentazione per il rimborso è stata trasmessa all'AIFA secondo le modalità previste.

La distinzione della spesa farmaceutica tra distribuzione diretta e spesa ospedaliera è indicata nella Tab. 56 della Nota Integrativa (precisando che i valori relativi alla distribuzione diretta dei farmaci elaborati da parte dell'U.O.C. Farmacia sono ricavati dai flussi della farmaceutica inviati in Regione) e il valore della distribuzione diretta è inferiore di circa € 150.000 rispetto all'anno 2019.

#### Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 55.130.564,00
---------	-----------------

Gli altri costi per acquisti di beni e servizi sono composti da:

- acquisti di beni sanitari (esclusi i prodotti farmaceutici), che hanno subito un incremento rispetto all'esercizio precedente di circa €1.400.000 dovuto a maggiori acquisti di dispositivi e diagnostici per l'effettuazione di esami per il Covid19 (tamponi e sierologici);
- acquisti di beni non sanitari, rimasti sostanzialmente invariati rispetto all'esercizio precedente;
- acquisti di servizi sanitari che hanno subito un decremento di € 554.459 rispetto all'anno 2019. All'interno di questo aggregato nell'anno 2020 sono emersi minori costi per attività libero professionale e acquisti di prestazioni sanitarie da altre strutture (per circa €1.100.000) a causa della riduzione dell'attività durante la fase critica dell'epidemia. Per contro si devono rilevare maggiori

costi per prestazioni di lavoro sanitarie (Circa €. 600.000) dovute al maggiore ricorso di figure professionali con contratto di somministrazione assunte per far fronte alla carenza organica durante la pandemia;

- acquisti di servizi non sanitari, che hanno subito un incremento di €. 264.757, principalmente a seguito di maggiori costi per servizi appaltati di pulizia e sanificazione sempre legati all'emergenza epidemiologica;
- manutenzioni e noleggi, che sono rimasti sostanzialmente in linea con i valori dell'esercizio 2019.

Il Collegio ha inoltre verificato il rispetto dei vincoli di finanza pubblica in tema di consumi intermedi, così come si evince dall'allegato alla relazione sulla gestione (a cui si rimanda) previsti dall'art.2 della Legge Regionale n. 30/2018 (Legge di stabilità per la Regione Liguria per l'anno 2019) in tema di incarichi di studio e consulenza, missioni, attività di formazione e manutenzione, noleggio ed esercizio di autovetture.

#### **Ammortamento immobilizzazioni**

Importo (A+B)	€ 6.756.000,00
Immateriali (A)	€ 60.211,00
Materiali (B)	€ 6.695.789,00

#### **Eventuali annotazioni**

Gli "Ammortamenti" hanno subito un decremento dello 0,35% rispetto all'anno 2019 e nell'esercizio 2020 la quota di ammortamento, pari ad €.6.756.000 è stata sterilizzata per €.6.053.687 mediante un criterio sistematico di "utilizzo" dei contributi stessi, effettuato mediante l'iscrizione a ricavo della quota corrispondente all'ammortamento.

La differenza tra il totale degli ammortamenti e i contributi in c/capitale imputati all'esercizio, pari ad €.702.313, è costituita da ammortamenti non sterilizzati tra cui:

- €.128.427, corrispondenti alla quota di ammortamento del valore del parcheggio interrato finanziato mediante un mutuo passivo stipulato con la banca Carige;
- €.573.887 relativi ad acquisti (prevalentemente di fabbricati strumentali) senza precisa contropartita dei relativi contributi di conto capitale. Nel periodo antecedente il ribaltamento della contabilità finanziaria alla contabilità economico-patrimoniale (ante 1999) alcuni acquisti erano stati effettuati senza precisa contropartita dei relativi contributi di conto capitale. Suddetta problematica è stata rilevata e solo in parte risolta a partire dal 2007.

I dettagli degli ammortamenti sono evidenziati nelle tabelle del paragrafo n.4 della Nota Integrativa.

#### **Proventi e oneri finanziari**

Importo	€ -111.566,00
Proventi	€ 7.314,00
Oneri	€ 118.880,00

#### **Eventuali annotazioni**

Il saldo "Proventi e oneri finanziari" evidenzia un importo negativo di €.111.566, con un lieve decremento rispetto all'esercizio precedente pari ad €.1.003. La composizione dei proventi ed oneri finanziari è evidenziata al paragrafo 26 della Nota Integrativa.

#### **Proventi e oneri straordinari**

Importo	€ 5.703.728,00
Proventi	€ 6.780.219,00
Oneri	€ 1.076.491,00

#### **Eventuali annotazioni**

Il saldo dei "Proventi straordinari", pari ad €. 6.780.219, registra una variazione positiva di €.4.710.516 rispetto all'esercizio precedente principalmente a seguito di maggiori insussistenze attive dovute all'utilizzo dei Fondi per rinnovi contrattuali dell'Istituto, nei quali erano presenti somme accantonate per gli esercizi 2013-2018, eccedenti gli importi da erogarsi e già erogati al personale.

Gli "Oneri straordinari" registrano un aumento di €.741.637, principalmente imputabile a sopravvenienze passive per fatture ricevute per prestazioni di beni e servizi relativi ad anni pregressi ed Insussistenze passive vs Regione.  
Il dettaglio delle principali voci che compongono i proventi ed oneri straordinari è indicato nelle Tabelle della Regione Liguria inserite anche in Nota Integrativa.

## Ricavi

I "Contributi in conto esercizio" sono aumentati rispetto all'esercizio precedente di €.14.739.236 (pari al 21,09%) principalmente a seguito dell'incremento di contributi in conto esercizio extra fondo (per circa €.12.369.266) e contributi per la ricerca finalizzata (€.3.351.484), parzialmente compensato da minori contributi su altre voci.

L'elenco delle assegnazioni Regionali, con relativo provvedimento di assegnazione, conto di ricavo e codice CE è dettagliatamente indicato in Nota Integrativa ed il Collegio ha verificato che i trasferimenti Regionali sono stati riconciliati da ultimo con con e-mail prot. n.36008 del 14/12/2021 (All. 11 alla Nota Integrativa).

Le altre principali voci di ricavo risultano essere:

- "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti", pari ad €.5.317.684, che accoglie gli utilizzi, effettuati nell'esercizio 2020, dei contributi di esercizi precedenti accantonati ai relativi "Fondi per quote inutilizzate negli esercizi precedenti" e che rileva un incremento rispetto all'esercizio precedente di €.730.005;
- "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria", pari ad €.89.318.310, che hanno registrato un incremento di €.3.293.465, prevalentemente attribuibile a maggiori assegnazioni Regionali (per circa €.4.900.000) di Mobilità intra ed extra regionale, parzialmente compensato da minori proventi per prestazioni fatturate e libera professione;

I dettagli dei ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie ad aziende sanitarie pubbliche sono illustrati nella Tab. n. 53 della Nota Integrativa ed il Collegio ha verificato che l'Istituto ha provveduto a compilare e circolarizzare la tabella pervenuta da parte dell'Ufficio Monitoraggio Sanitario, contenente sia la mobilità attiva sia quella passiva (All. 12A e 12B della N.I.)

- "Concorsi, recuperi e rimborsi", pari ad €.3.755.172, sono diminuiti di €.660.284 principalmente a seguito di minori rimborsi assicurativi verso pazienti.

All'interno di questa voce sono inclusi anche i rimborsi per Pay back farmaceutico per €.1.854.539, assegnati dalla Regione Liguria con DGR 522/2021 e ss.mm.ii.

- "Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)", che ammonta ad €.1.196.197 e presenta una diminuzione di €.931.261 (-43,77%) principalmente a seguito dell'abolizione quota fissa per ricetta, nonché dai minori accessi dei pazienti presso l'Istituto a causa dello stato di emergenza da Covid19;

- "Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio, pari ad €.6.076.911, aumentata di €.251.763, e che rappresenta la quota dei contributi in conto capitale appostata a ricavo a sterilizzazione dei costi capitalizzati di competenza dell'esercizio.

- "Altri ricavi e proventi", che comprendono prevalentemente ricavi per attività commerciale, per fitti attivi e altri proventi diversi. Essi hanno registrato un decremento dell'50,23% pari ad €.1.639.766 principalmente imputabile a minori proventi commerciali per sperimentazioni cliniche.

## Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Il Collegio ha preso atto della corretta compilazione dei prospetti regionali relativi ai proventi ed oneri straordinari, inseriti all'interno della nota integrativa, dai quali emerge la corretta applicazione del principio di competenza economica dei costi e ricavi pervenuti nell'anno, ma afferenti esercizi precedenti.

Inoltre il Collegio ha preso atto che l'Istituto, come richiesto dalla Regione Liguria con nota prot. PG/2021/158942 del 29/04/2021 ha fornito in allegato alla Nota Integrativa l'elenco delle Note di credito da Ricevere (PDA302) (all.9) e l'elenco delle Fatture da Ricevere (all.10), compilate sempre nel rispetto del principio della competenza economica per quanto attiene documenti riferiti all'esercizio, ma pervenuto in data successiva al 31/12/2020.

## Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P./C.P./L.A.) C.E. trimestrali, S.P., C.P., L.A.

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

#### Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 182.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 5.145.000,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Come già attestato nella sezione della relazione relativa ai fondi per rischi ed oneri, il valore dei possibili contenziosi, gli accantonamenti e l'entità del Fondo rischi contenzioso personale dipendente e del Fondo rischi per cause legali sono stati valutati dall'U.O.C. Affari Legali con nota prot. 11841/2021.

Il Collegio ritiene quindi che suddetti fondi, pari rispettivamente ad €. 135.000 ed €.2.929.427 siano adeguatamente dimensionati.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

Il Collegio informa di non aver ricevuto denunce.

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.

- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni espresse, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

### Osservazioni

1) il bilancio di previsione dell'anno 2020, che in una prima fase era stato elaborato sulla base del "Quadro complessivo delle risorse" del 2020 (comunicato dal Commissario straordinario di Alisa con nota prot. n. U.0028198 del 24/12/2019) e che prevedeva risorse regionali a copertura, pari ad €16.800.000, a causa dell'emergenza Covid è stato rielaborato sulla base delle variabili in atto ed in divenire legate all'emergenza sanitaria ed integrato con la stima di maggiori costi per beni e servizi legati all'emergenza Covid (stimati in circa €4.200.000). Il bilancio economico di previsione per l'esercizio 2020 è stato quindi approvato con Delibera del Direttore Generale n. 624 del 07/07/2020 e con successiva Deliberazione del C.d.A. n. 64 del 13/11/2020) e, sebbene non sia stato approvato dai competenti organi di controllo regionali, ha costituito il punto di riferimento programmatico della gestione dell'esercizio 2020;

2) il Collegio, in relazione ai crediti di più antica formazione, ribadisce la necessità che venga effettuata, quanto prima, una puntuale ricognizione, al fine di verificarne l'effettiva esigibilità e l'eventuale stralcio mediante l'utilizzo del Fondo Rischi su Crediti, con l'ausilio e la consulenza dell'U.O.C. Affari Generali e Legali;

3) il Collegio prende atto che il riversamento presso il cassiere delle giacenze sul CCP viene effettuato con cadenza trimestrale;

4) il Collegio prende atto che il Trattamento di fine rapporto viene gestito direttamente dall'I.N.P.S. ex I.N.P.D.A.P., mentre ad oggi non sono stati effettuati accantonamenti al Fondo premi di operosità medici SUMAI;

5) il Collegio non ha rilevato particolari problematiche relative alla situazione dei Debiti complessivi, al contrario si deve evidenziare la positiva evoluzione dell'ITP (indicatore di tempestività dei pagamenti) che è passato +8,62 nell'esercizio 2019 a -5,16 nell'esercizio 2020;

6) in merito al ritardo nell'adozione del Bilancio d'Esercizio 2020, rispetto ai termini prescritti dal D.Lgs. 118/2011, il Collegio rileva che:

- la Regione Liguria, con nota prot. PG/2021/137678 del 19/04/2021, a seguito del differimento del termine per la verifica di cui all'art.1, c.174, L. 311/2004, ha chiesto alla Aziende ed Enti Sanitari di sospendere i provvedimenti di adozione dei Bilanci d'esercizio 2020;

- ai sensi dell'art.3 c.5 del DL.56/2021, "per l'anno 2021, il termine previsto dall'articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, per l'adozione dei bilanci di esercizio dell'anno 2020 degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), e lettera c), del citato decreto legislativo n. 118 del 2011, è prorogato al 30 giugno 2021.";

- con nota prot. 18614 del 20/06/2021, la Regione Liguria ha richiesto alle Aziende ed Enti del SSR di attendere le ulteriori indicazioni regionali prima di procedere all'adozione dei bilanci d'esercizio 2020, in attesa delle verifiche in corso ai tavoli di monitoraggio presso il MEF e della formulazione degli ultimi atti regionali di impegno e di chiusura;

- gli ultimi atti regionali di impegno e di chiusura si sono perfezionati in data 19/07/2021 e solo dopo tale data l'Istituto ha potuto concludere le scritture contabili;

- che con e-mail del 21/07/2021 prot. n. 20670 sono stati inviati al Monitoraggio Sanitario della Regione Liguria i modelli CE e SP relativi al consuntivo 2020;

- che la Delibera del Direttore Generale n. 636 di presentazione del progetto di Bilancio è stata approvata in data 04/08/2021 ed è stata tempestivamente trasmessa al Collegio Sindacale Dato che, con verbale n. 13 del 08/09/2021, ha espresso parere favorevole e che conseguentemente il Consiglio di Amministrazione, con Delibera n. 52 del 13/09/2021, ha approvato il bilancio di esercizio 2020 a sua volta tempestivamente trasmesso ai competenti uffici regionali per la prevista approvazione.

Tuttavia la Regione Liguria in data 16/11/2021 ha trasmesso la nota prot. 8792, avente ad oggetto "Bilancio di esercizio 2020. Variazione risorse regionali di cui alla DGR. n. 834/2021" con la quale è stato comunicato che le risorse regionali di cui alla DGR.834 del 28/09/2021 assegnate ed impegnate sull'esercizio 2020, devono essere distribuite a titolo di ripiano dei disavanzi nell'anno 2021 ed è stata espressamente richiesta la riapertura dei bilanci d'esercizio 2020 per apportare lo stralcio delle somme precedentemente assegnate con la DGR n. 834/2021, con conseguente modifica del risultato d'esercizio (che per l'Istituto comporta minori contributi per €114.389,98), compensata tuttavia da minori imposte per IRES di pari importo.

L'Istituto, pertanto, ha proceduto alla riapertura del bilancio d'esercizio 2020 ed ad effettuare le necessarie scritture di variazione, per poi riadottare il progetto di Bilancio d'Esercizio 2020 con Delibera del Direttore Generale n. 1073 del 15/12/2021.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



## ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

---

### FIRME DEI PRESENTI

TOMMASO LUCIA \_\_\_\_\_

LUIGINO PATACCHIA \_\_\_\_\_

ISABELLA LANZONE \_\_\_\_\_