

SCADENZA 03 GIUGNO 2024

AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE AI SENSI DELLA L.R. N. 19/2007 E DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA RIVOLTI AI BAMBINI CON DISABILITÀ SENSORIALE FREQUENTANTI ASILI NIDO, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONI PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. n. XII/2309/2024 - Anno scolastico/educativo 2024-2025.

(approvato con Decreto DG ATS n. 287 del 21/05/2024)

1 Oggetto dell'avviso

L'ATS di Brescia col presente avviso intende aggiornare gli elenchi suddivisi in due sezioni (rispetto alla tipologia di disabilità): sezione A) "disabilità uditiva" e B) "disabilità visiva" di Enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'anno scolastico/educativo 2024-2025 in attuazione della L.R. n. 19/2007, nel rispetto delle presenti linee guida regionali (come da Modelli di domanda allegati).

2 Destinatari dell'avviso

Il presente avviso è destinato:

- agli Enti profit e non profit operanti sul territorio lombardo;
- agli Enti capofila per l'attuazione del Piano di Zona (azienda speciale, consorzio di comuni, comune o comunità montana etc.)

Gli enti erogatori **non presenti** in elenco per l'a.s./a.e. 2023/2024 che intendono candidarsi per erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo 2024/2025, devono presentare la domanda allegata come da **Allegato A1** corredata della documentazione attestante i requisiti soggettivi ed organizzativi richiesti.

Tale modello dovrà essere utilizzato anche per Enti già iscritti ma con intervenute modifiche.

Gli enti erogatori già **presenti** in elenco per l'a.s./a.e. 2023/2024 che intendono continuare ad erogare i servizi di inclusione per l'anno scolastico/educativo 2024/2025 ai bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale, devono presentare la domanda allegata come da **Allegato A2**.

Si specifica che il personale dovrà rispettare i requisiti previsti dalle presenti Linee Guida regionali e il relativo c.v. dovrà essere validato dalle ATS di riferimento.

3 Requisiti soggettivi

Il rappresentante legale dell'Ente, soggetto destinatario del presente avviso, deve essere in possesso di adeguati requisiti di onorabilità e affidabilità morale, ed in particolare di:

- assenza di condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;
- assenza di condanne penali, o procedimenti penali pendenti, per fatti imputabili all'esercizio delle attività oggetto del presente avviso;

1



ATS Brescia

- assenza dell'applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- assenza di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione;
- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- non sussistenza di procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi nn. 646/1982 e 936/1982 e successive modifiche e integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa.

4 Requisiti organizzativi e di personale

L'Ente deve avere la sede legale e/o operativa in Lombardia.

L'Ente deve garantire di aver svolto un'attività nell'ambito degli interventi per l'<u>inclusione scolastica</u> degli alunni/bambini/studenti con disabilità sensoriale nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, per un periodo complessivo di almeno un anno scolastico.

Tutti gli enti per il percorso scolastico/educativo (0-3 anni) devono garantire la disponibilità della figura di assistente alla comunicazione, con i requisiti di seguito indicati:

4.1 Assistente alla comunicazione per bambini/alunni/studenti con disabilità visiva e uditiva

L'Assistente alla comunicazione, operatore con specifiche competenze relativamente alla disabilità visiva e uditiva, deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti alle tematiche dell'educazione) con esperienza in contesti didattici/educativi con bambini/alunni/studenti con disabilità;
- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti alle tematiche dell'educazione) e in possesso di attestati di frequenza a percorsi formativi/aggiornamento relativi alle disabilità uditiva e visiva;
- diploma di maturità con esperienza almeno triennale in contesti didattici/educativi rivolti a minori con disabilità sensoriale;
- diploma di maturità con esperienza nell'ambito della disabilità in contesti didattici/educativi ed in possesso di attestazione di partecipazione a corsi specifici per Assistenti alla Comunicazione e/o 3 livelli LIS;
- percorso formativo di primo livello per assistente alla comunicazione per la disabilità sensoriale visiva e uditiva, approvato con decreto di Regione Lombardia nr. 7947/2020.

Considerato il particolare momento nelle tappe evolutive del bambino e i cambiamenti a cui è sottoposta la famiglia, è necessario - nell'attivazione del percorso rivolto ai bambini che frequentano il Nido/Micronido e sezioni primavera - privilegiare quegli operatori che dimostrino di possedere conoscenze specifiche e idonee competenze educative e relazionali nella fascia di età 0-6.

È opportuno specificare che l'Assistente alla comunicazione dedicato alla disabilità sensoriale è un operatore distinto dall'assistente all'autonomia dedicato alla disabilità, che svolge un servizio differenziato e complementare, che si configura come supporto educativo, in ottica di sviluppo e accrescimento di competenze personali, culturali, di apprendimento, relazionali e di socializzazione necessarie per acquisire autonomia e capacità di comunicazione.



ATS Brescia

Gli Enti che si candidano per il sostegno all'inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità visiva devono garantire, oltre alla figura dell'assistente alla comunicazione, anche le figure dell'esperto tiflologo e/o tifloinformatico e pedagogista nel caso di bambini 0-3 anni con i seguenti requisiti:

4.2 Esperto tiflologo/tifloinformatico per bambini/alunni/studenti con disabilità visiva

L'esperto tiflologo/tifloinformatico deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- laurea triennale o magistrale in materie attinenti allo specifico ambito di intervento (ad esempio, laurea in scienze della formazione primaria, scienze dell'educazione, psicologia, lauree umanistiche con specializzazioni, indirizzi afferenti alle tematiche dell'educazione e altri) accompagnata da formazione o esperienza specifica come tiflologo/tifloinformatico;
- aver compiuto percorsi formativi specifici (in tema di didattica speciale per gli studenti con disabilità visiva) presso Istituti di formazione riconosciuti, Università o Enti di comprovata esperienza in materia di disabilità visiva, finalizzati ad acquisire competenze come tiflologo/tifloinformatico;
- aver svolto nell'arco degli ultimi tre anni scolastici, anche in modo non continuativo, la funzione di tiflologo/tifloinformatico di studenti con disabilità visiva almeno per un anno scolastico.

Qualora l'Ente erogatore ricorra a personale non preventivamente autorizzato da ATS in fase di manifestazione di interesse, dovrà sottoporre il curriculum dei nuovi operatori ai fini dell'attuazione e per il riconoscimento economico delle attività svolte dagli stessi. Il possesso dei requisiti del personale impiegato sarà condizione necessaria per i dovuti riconoscimenti economici.

Gli operatori sopra individuati non devono essere necessariamente in compresenza né con il docente di sostegno né con altre figure specializzate dedicate.

4.3 Pedagogista ai sensi della nuova regolamentazione - L. 55/2024 o figura con lauree equipollenti per i bambini (0-3 anni)

L'esperto Pedagogista deve essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- Laurea magistrale in Scienze Pedagogiche preferibilmente con specifica competenza (si intende pregressa formazione/aggiornamento) e/o esperienza di minimo un anno nell'ambito della disabilità sensoriale nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni);
- Lauree nel settore psicopedagogico (laurea magistrale in Psicologia, laurea triennale in Scienze dell'Educazione e della Formazione, laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche) con comprovata esperienza e preferibilmente con pregressa formazione/aggiornamento sui temi connessi alla disabilità visiva/uditiva nella fascia 0-6 anni.

con disabilità uditiva

Tale figura deve avere specifica competenza e/o esperienza di minimo un anno nell'ambito della disabilità sensoriale e preferibilmente nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni).

con disabilità visiva

Il pedagogista o figura con lauree equipollenti con ulteriore specifica formazione tiflologica (rilasciata da istituti di formazione accreditati, Università o enti di comprovata esperienza in materia di disabilità visiva) o in alternativa il tiflologo con esperienza nella disabilità sensoriale di almeno tre anni e preferibilmente con competenza nella fascia d'età dell'infanzia (0-6 anni).

I requisiti e l'esperienza devono essere debitamente documentati dal CV.



ATS Brescia

L'Ente deve garantire costante attività di supervisione e formazione specifica nell'ambito della disabilità sensoriale.

Gli attestati di formazione devono essere rilasciati da enti specialistici/riconosciuti per la formazione, anche nel quadro di quanto previsto dal decreto n. 7947/2020.

5 Termini e modalità per la presentazione della domanda e della documentazione

L'Ente interessato deve presentare la domanda scegliendo tra i due modelli allegati al presente avviso:

- Allegato A1 per Enti erogatori non presenti in elenco a.s. 2023/2024;
- Allegato A2 Enti erogatori già presenti in elenco a.s. 2023/2024.

La domanda, sottoscritta e resa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale dell'Ente qualora non firmata digitalmente.

La domanda deve pervenire entro e non oltre il giorno **lunedì 03 giugno 2024** ed essere indirizzata, tramite PEC, ad ATS di Brescia, al seguente indirizzo <u>protocollo@pec.ats-brescia.it</u>

L'assenza di uno dei requisiti sopra indicati o la carenza della documentazione richiesta comporterà il rigetto della domanda.

L'ATS effettuerà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai già menzionati controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia penale. La valutazione delle domande verrà effettuata d'ufficio, mediante verifica della completezza delle dichiarazioni e della documentazione presentata.

Qualora un soggetto intenda recedere dall'elenco è tenuto a darne comunicazione con preavviso di due mesi attraverso posta Raccomandata A/R o a mezzo PEC o direttamente al protocollo dell'ATS.

6 Informazioni e pubblicizzazione

Il presente Avviso e la documentazione ad esso allegata sono integralmente pubblicati sul portale della ATS di Brescia.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono rivolgersi all'ATS di Brescia ai seguenti recapiti telefonici 030/383.9247 – 9023 oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo: <u>disabilisensoriali@atsbrescia.it</u>

Firmato digitalmente IL DIRETTORE GENERALE Dott. Claudio Vito Sileo

Enti Erogatori non presenti in elenco a.s./a.e. 2023/2024 o Enti erogatori con intervenute modifiche

Domanda per l'iscrizione all'elenco degli Enti erogatori qualificati allo svolgimento degli interventi di inclusione educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.s./a.e. 2024/2025 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno scolastico/educativo 2024/2025

| II/La Sottoscritto/a Cognome | Nome _ | |
|--|--|--|
| Nato/a a Prov (_ | Prov () il) CAP via | n C.F. |
| Rappresentante del seguente En | | in qualità di Legale |
| | l'atto costitutivo) rl, SPA, Cooperativa Sociale, etc) | |
| Via | di ncon sede operativa Prov () CAP via | nel Comune di |
| Telefono | | |
| CF | PARTITA IVA | |
| Nome e Indirizzo e-mail del refere | nte: | |
| | DICHIARA e ATTESTA (selezionare le voci di interesse) | |
| comune o comuni con sede operativ che procede in | a e/o legale in Lombardia; forma singola alla presa in carico c rerventi nella loro complessità, come pr | dei bambini/alunni/studenti evisto dal Piano Individuale; |

| R | agione Sociale Altro Ente | Codice fiscale o partita Iva |
|-------------------|---|--|
| | | |
| | della disabilità sensoriale e verificare che Enti specialistici/riconosciuti per la forma: quanto previsto dal decreto n. 7947/2020 che ha svolto un'attività nell'ambito destudenti con disabilità sensoriale nell'a periodo complessivo di almeno un anno di essere dotato di personale qualificato dalle presenti linee guida (All. A punto 4 di essere dotato di personale qualificato dalle presenti linee guida (All. B punto 6 li n aggiunta al personale di cui al punto privo di esperienza nell'ambito della disa | gli interventi per l'inclusione scolastica degli irco degli ultimi tre anni scolastici, per un scolastico; e di comprovata esperienza come richiesto Interventi attivabili e figure professionali); e di comprovata esperienza come richiesto |
| gli ope scolas | | piliti dalle Linee Guida Regionali per l'anno gato A e B della presente deliberazione di |
| dichia | modalità e termini declinati dalle linee g di allegare la documentazione comprov degli interventi per l'inclusione scolastica e/o uditiva) nell'arco degli ultimi tre an almeno un anno scolastico; di impegnarsi alla stipula della convenzi | ante lo svolgimento di un'attività nell'ambito degli studenti con disabilità sensoriale (visiva ni scolastici, per un periodo complessivo di one con l'ATS di |
| onora | bilità e affidabilità morale, ed in particolar assenza di condanna definitiva per reat che incidono sulla moralità professionale assenza di condanne penali, o procedall'esercizio delle attività oggetto del pre assenza dell'applicazione della pena professione o da un'arte e interdizione delle imprese; assenza di procedimenti per l'applicazio non trovarsi in stato di fallimento, di liquid cui riguardi sia in corso un procedimento non sussistenza di procedimenti o provenza | i gravi in danno allo Stato o della comunità e; dimenti penali pendenti, per fatti imputabili esente avviso a accessoria della interdizione da una dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e |

CHIEDE

| ☐ di essere ammesso all'elenco dell'ATS di Brescia degli Enti erogatori qualificati che svolgeranno il servizio nelle seguenti tipologie: |
|---|
| □ nel PERCORSO SCOLASTICO (già ordinario): □ sezione A "disabilità uditiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| □ <u>sezione B "disabilità visiva"</u> □ per l'intero territorio di ATS □ per l seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| nel PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA (già Sperimentazione Nidi): |
| □ <u>sezione A "disabilità uditiva"</u> □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| □ <u>sezione B "disabilità visiva"</u> □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| Allega alla presente: l'elenco degli operatori con l'indicazione dei titoli di studio, corsi d formazione/aggiornamento relativi alla tematica disabilità sensoriale e specifiche esperienze professionali; i curricula completi e aggiornati del personale impiegato per l'erogazione degl interventi di inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti cor disabilità sensoriale se non già prodotti; copia del documento di identità se la domanda non è firmata digitalmente e ne caso di delega, allegare l'atto di delega. |
| Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti o verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. |
| Luogo e Data |
| Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato (*) |

^(*) Copia del documento di identità oppure firma digitale – nel caso di Delega trasmissione dell'atto di delega

ALLEGATO A.2

Enti erogatori presenti in elenco per l'a.s./a.e. 2023/2024 Percorso Scolastico e Percorso Nidi/Micronidi e Sezioni Primavera

Conferma del possesso dei requisiti per lo svolgimento degli interventi di inclusione educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale per l'a.s./a.e. 2024/2025 da parte degli Enti erogatori già presenti negli elenchi di ogni ATS dell'a.s./a.e. 2023/2024 (in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Anno scolastico/educativo 2024/2025

| II/La Sottoscritto/a Cognome | Nome | | |
|---|---------------------------------|--|--|
| nato a | Prov. () il | | |
| residente a | _ Prov. () CAP | | |
| via | N | | |
| C.F | | | |
| in qualità di Legale Rappresentante del seguer | nte Ente (denominazione Ente) | | |
| costituito con atto (estremi dell'atto costitutivo) | | | |
| quale (specificare ragione sociale, Srl, SPA, | A, Cooperativa Sociale, ecc. | | |
| sede legale nel Comune di CAPvia | | | |
| con sede operativa nel Comune di | | | |
| CAPvia | | | |
| TelefonoCF | | | |
| PARTITA IVA | | | |
| Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni uf | ifficiali relative all'avviso): | | |
| Nome e Indirizzo e-mail del referente: | | | |

DICHIARA

(selezionare le voci di interesse)

Ai fini dello svolgimento degli interventi di inclusione educativa/scolastica dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale, ai sensi della L.R. 19/2007 di essere già presente nell'elenco di ATS di Brescia per l'a.s./a.e. 2023/2024:

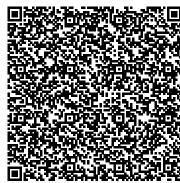
| | nel PERCORSO SCOLASTICO (già ordinario): |
|----------------------|---|
| | □ sezione A "disabilità uditiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per l seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| | □ sezione B "disabilità visiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per l seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| | nel PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA (già Sperimentazione Nidi): |
| | □ sezione A "disabilità uditiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| | □ sezione B "disabilità visiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| | di confermare il possesso dei requisiti soggettivi dichiarati nella domanda agli atti dell'a.s./a.e. precedente 2023/2024; |
| | di confermare il possesso dei requisiti organizzativi dell'Ente e del personale in servizio stabiliti con le linee guida regionali per l'anno scolastico/educativo 2024/2025; |
| | di confermare la disponibilità allo svolgimento dei servizi di cui alla domanda dell'anno scolastico/educativo precedente 2023/2024. |
| Dichiara modifica | inoltre che intende per l'anno scolastico/educativo 2024/2025 di are/integrare come segue: |
| □ne | el PERCORSO SCOLASTICO (già ordinario): |
| | □ sezione A "disabilità uditiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per I seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) □ sezione B "disabilità visiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per I seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| | el PERCORSO NIDI, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONE PRIMAVERA DELLA CUOLA DELL'INFANZIA (già Sperimentazione Nidi): |
| | □ sezione A "disabilità uditiva" □ per l'intero territorio di ATS □ per i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |

| □ <u>sezione B "disabilità visiva</u> " |
|--|
| per l'intero territorio di ATSper i seguenti ambiti di ATS (indicare Ambiti territoriali) |
| Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e smi, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici eventualmente conseguiti previste ex artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi. |
| Allega alla presente: l'elenco degli operatori con l'indicazione dei titoli di studio, corsi di formazione/aggiornamento relativi alla tematica disabilità sensoriale e specifiche esperienze professionali; i curricula completi e aggiornati del personale impiegato per l'erogazione degli interventi di inclusione scolastica/educativa a favore dei bambini/alunni/studenti con disabilità sensoriale se non già prodotti; copia del documento di identità se la domanda non è firmata digitalmente e nel caso di delega, allegare l'atto di delega. |
| Luogo e Data |
| Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato (*) |
| |
| (*) Copia del documento di identità oppure firma digitale – nel caso di Delega trasmissione dell'atto di delega |

Contrassegno Elettronico









TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 91DE00CE24F95A921BDC9CA7D5ABA70102C15700EDE965330EDACC4A6F0AC69F

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO VITO SILEO

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0053631/24 Data Protocollo 22/05/2024

Primo Destinatario (Comp.) SC AFFARI GENERALI E LEGALI

Oggetto CHIEDE LA PUBBLICAZIONE ALL'ALBO ON LINE SEZIONE PUBBLICITA' LEGALE DELL'AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI QUALIFICATI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA DI BAMBINI/ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITÀ SENSORIALE AI SENSI DELLA L.R. N. 19/2007 E DEGLI INTERVENTI DI INCLUSIONE EDUCATIVA RIVOLTI AI BAMBINI CON DISABILITÀ SENSORIALE FREQUENTANTI ASILI NIDO, MICRONIDI PUBBLICI E PRIVATI E SEZIONI PRIMAVERA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. XII/2309/2024 - ANNO SCOLASTICO/EDUCATIVO 2024-2025 DI CUI AL DECRETO 287 DEL 21.05.24

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/

IDENTIFICATIVO ATSBS-L1DDI-567726

PASSWORD NTBVE

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

