Pubblicato sul sito www.ats-brianza.it sezione concorsi il 18/03/2021

Scadenza ore 12.00 del 02/04/2021

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI STUDIO A FARMACISTA O A LAUREATO IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO MULTIREGIONALE DI FARMACOVIGILANZA "MONITORAGGIO DEGLI EVENTI AVVERSI NELLE POPOLAZIONI A RISCHIO (MEAP)"

Ad esecuzione della deliberazione n. 130 del 26/02/2021 adottata dal Direttore Generale di questa Agenzia di Tutela della Salute, è indetto un avviso pubblico per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di n. 1 Borsa di studio a Farmacista o a laureato in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea, l'essere familiare di un cittadino dei Paesi dell'Unione Europea che pur non avendo la cittadinanza di uno Stato membro è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. Possono partecipare all'avviso anche i cittadini di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. I candidati dovranno documentare il possesso del requisito specifico;

b) titolo di studio:

- Laurea Magistrale o Specialistica (o Diploma di laurea vecchio ordinamento equiparato ai sensi del D.M. 03.07.2009) in Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dall'avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

TITOLO PREFERENZIALE:

a) Conoscenza generale dei contenuti e delle attività di farmacovigilanza acquisita, mediante:
   - partecipazione a progetti di farmacovigilanza attiva;
   - oppure: la frequenza, con conseguente superamento, di master e/o corsi di perfezionamento in farmacovigilanza;
   - oppure: l'acquisizione di una specifica e documentata esperienza presso le unità di farmacovigilanza di aziende pubbliche e private;

b) Buona conoscenza dei sistemi informatici;
c) Capacità nell'interrogazione dei database, estrazione ed elaborazione dei dati sanitari;
d) Buona conoscenza della lingua inglese;

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

e) Conoscenza delle principali norme ed attività che regolamentano il servizio farmaceutico e l'attività delle farmacie.

OGGETTO DELLA BORSA DI STUDIO

La Borsa di studio avrà per oggetto il seguente progetto multiregionale di Farmacovigilanza:

"***MEAP*** *- Monitoraggio degli eventi avversi nelle popolazioni a rischio*"

e prevede principalmente le seguenti attività :

- Formazione ed incentivazione alla segnalazione spontanea di ADR (Adverse Drug Reaction) da parte degli operatori (personale medico e paramedico) afferenti al progetto;
- Collaborare presso la sede territoriale di Lecco e la sede legale di Monza alla gestione delle segnalazioni di ADR;
- Facilitare e supportare l'operatore nella segnalazione della scheda di segnalazione ADR;
- Comunicazione delle note AIFA ed EMA sulla sicurezza d'uso dei farmaci;
- Partecipazione alle attività formative organizzate dall'ATS Brianza, dal CRFV e dalle istituzioni preposte;
- Conoscenza delle principali complicanze indotte da farmaci e dalla politerapia;
- Supporto nell'elaborazione (da compiersi in autonomia) e nella gestione dei flussi informativi di ritorno e di report periodici dedicati;
- Ogni altra attività connessa al progetto.

DURATA E COMPENSO

La Borsa di studio avrà durata di 18 mesi dalla data di assegnazione, eventulamente prorogabili, previa erogazione di nuovi fondi. L'orario settimanale sarà di 24 ore.

Il compenso lordo per 18 mesi è definito in € 44.035,71 comprensivo anche degli oneri riflessi e sarà corrisposto in rate mensili.

L'assegnatario della Borsa di studio sarà tenuto a svolgere l'attività richiesta sotto la responsabilità:

- del Direttore Dipartimento Cure Primarie, qualora svolga l'attività per la borsa presso ATS Brianza.

La borsa è compatibile con lo svolgimento di altre attività (es. tirocini/collaborazioni).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta semplice, dovranno pervenire all'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza entro e non oltre

le ore 12.00 del 02/04/2021

mediante utilizzo della posta elettronica certificata da inoltrarsi all'indirizzo

protocollo@pec.ats-brianza.it.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

La domanda e i relativi allegati dovranno essere contenuti in un unico file formato PDF e dovranno provenire da un'utenza pec personale del candidato, nel rispetto delle norme vigenti.

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione alla suddetta procedura la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

L'utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per le eventuali comunicazioni dell'Agenzia nei confronti del candidato.

Il termine è perentorio e non verranno prese in considerazione domande consegnate dopo tale termine.

Non sono previste altre forme di consegna della domanda.

L'Agenzia declina fin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute ad inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento d'indirizzo PEC.

COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Nella domanda di ammissione, da redigere secondo lo schema allegato redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, i candidati debbono indicare:

- cognome e nome;
- il Comune di residenza;
- la data e il luogo di nascita;
- il possesso della cittadinanza italiana o l'appartenenza alla Unione Europea;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso;
- i titoli di studio posseduti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985);
- di non beneficiare, all'atto della domanda, di altre borse di studio;
- di non essere dipendente di pubbliche amministrazioni o soggetti privati e di non svolgere altra attività professionale presso enti pubblici o soggetti privati;
- oppure: di impegnarsi alla risoluzione dei rapporti sopra elencati qualora risultasse vincitore del presente avviso;
- I candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente gli eventuali cambiamenti di indirizzo mail pec comunicato al momento della domanda, l'Agenzia non assume alcuna responsabilità nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente avviso.

La domanda deve essere datata e sottoscritta. La sottoscrizione della domanda, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 non è soggetta ad autenticazione. La presentazione della domanda senza firma è motivo di esclusione.

La omessa o errata indicazione anche di una sola delle dichiarazioni fra quelle sopra riportate è motivo di esclusione dall'avviso, sempre che non siano desumibili da altre dichiarazioni o dalla documentazione allegata alla domanda.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

Saranno prese in considerazione esclusivamente le istanze correlate dalla documentazione sopra elencata e debitamente sottoscritta o le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. **Pertanto non potranno essere accettate certificazioni rilasciate dalla P.A.**

L'Agenzia effettuerà idonei controlli a norma dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.200 n. 445 atti a verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di falsa dichiarazione, delle gravi conseguenze -anche di ordine penale- di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dalla procedura selettiva.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i concorrenti debbono allegare:

1. la dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 che comprovi il possesso dei requisiti necessari per l'ammissione;
2. le dichiarazioni sostitutive relative ai titoli (di carriera, accademici e di studio) che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
3. Le pubblicazioni edite a stampa devono essere prodotte in originale o in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000, allegate alla domanda di ammissione corredate da un elenco. L'elenco dovrà riportare una numerazione corrispondente a quella indicata sulle singole pubblicazioni nonché la descrizione analitica delle pubblicazioni quali il titolo, gli autori, la rivista da cui è tratto il lavoro, l'anno di pubblicazione;
4. il curriculum, formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato. Il curriculum verrà valutato solo se autocertificato ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. Ai fini della valutazione di merito: le attività professionali verranno valutate solo se verranno correttamente indicati: il datore di lavoro, la mansione o il profilo ricoperto, i periodi di riferimento (dal gg/mese/anno al gg/mese/anno), i corsi di formazione saranno presi in esame solo se formalmente documentati secondo quanto precisato al punto 5;
5. gli attestati di partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari, incontri, giornate di studio, dovranno indicarne le caratteristiche (ente organizzatore, argomento, durata, anno di svolgimento, caratteristiche della partecipazione: uditore, relatore, docente). Più precisamente le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi devono indicare con precisione il numero di giornate e, ove possibile, di ore, di effettiva presenza agli stessi e non solo il periodo di generica durata del corso. Gli attestati che non riportino le informazioni richieste non saranno valutati;
6. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Si precisa che nelle dichiarazione sostitutive, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, attestanti:

- il possesso dei titoli di studio: dovranno essere precisamente indicati l'esatta denominazione dei titoli di studio, l'anno di conseguimento, l'Ente;
- lo stato di servizio: dovranno essere precisamente indicati gli Enti, le posizioni funzionali o le qualifiche di appartenenza nelle quali i servizi sono stati resi, nonché le date iniziali e finali delle relative attività.

Le dichiarazioni sostitutive devono necessariamente essere accompagnate da copia del documento di identità.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

Non è ammesso il riferimento a documentazione presentata per la partecipazione ad altro avviso bandito da questa ATS nonché la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

Sono considerati privi di efficacia i documenti che perverranno dopo la scadenza del suddetto termine perentorio.

Si precisa che non verranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precisa indicazione di oggetto, tempi e luoghi relativi ai fatti, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

La mancata, incompleta o irregolare produzione di documenti relativi ai requisiti specifici di ammissione all'avviso pubblico (o della relativa autocertificazione o dichiarazione sostitutiva) specificati nel presente Bando è motivo di esclusione dallo stesso.

L'Amministrazione, potrà chiedere con indicazione di modi e tempi, la necessaria regolarizzazione prima dell'espletamento dell'avviso, pena l'esclusione dallo stesso.

ESCLUSIONI

Non possono accedere alla presente procedura:

a) coloro che siano stati destituiti o dispensati dal servizio presso una Pubblica Amministrazione, ovvero che hanno cessato il rapporto con una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

b) coloro che hanno subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'Agenzia procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20.01.2006, n. 130; C.d.S., VI, 17.10.1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 02.04.1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività presso una Pubblica Amministrazione; l'Azienda si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.

L'Agenzia si riserva inoltre di non ammettere alla procedura coloro che hanno maturato, nel corso di precedenti incarichi, un formale contenzioso con l'ATS Brianza, sfociato in atti di diffida, recesso o revoca di incarico per inadempimento contrattuale.

Non sarà possibile procedere all'attribuzione delle borse di studio nel caso in cui il vincitore risultasse già titolare di altra borsa di studio o alle dipendenze di pubbliche amministrazioni, di soggetti privati oppure svolgesse altra attività professionale presso enti pubblici o soggetti privati; fatto salvo l'impegno, in caso di assegnazione della borsa di cui al presente avviso, alla risoluzione dei rapporti sopra elencati.

L'Agenzia, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione dei candidati privi di requisiti di partecipazione previsti dall'avviso.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

SELEZIONE

Le candidature verranno valutate da apposita Commissione nominata dal direttore Generale e costituita come indicato nella deliberazione di indizione.

I punti per i titoli e l'eventuale colloquio sono complessivamente 50, così ripartiti:

a) 30 punti per i titoli;
b) 20 punti per l'eventuale colloquio.

L'eventuale colloquio ha lo scopo di valutare le capacità professionali, le competenze specifiche ed attitudinali del candidato con riferimento alla borsa di studio da assegnare; al candidato verrà richiesta conoscenza altresì del codice di comportamento dei dipendenti dell'ATS Brianza, visionabile sul sito internet www.ats-brianza.it nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Il superamento dell'eventuale colloquio è subordianto al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici pari a 14/20.

L'elenco dei candidati ammessi alla selezione e la convocazione all'eventuale colloquio saranno pubblicati sul sito istituzionale www.ats-brianza.it, nella sezione concorsi.

Per sostenere l'eventuale colloquio i candidati dovranno presentarsi con un documento di riconoscimento in corso di validità.

La mancata presentazione nel giorno e nell'ora fissati per l'eventuale colloquio costituisce rinuncia all'avviso.

ASSEGNAZIONE BORSA E ADEMPIMENTI

La Borsa di studio verrà assegnata con provvedimento del Direttore Generale sulla base della graduatoria predisposta dalla Commissione esaminatrice.

L'assegnatario sarà tenuto a manifestare formalmente la propria disponibilità allo svolgimento dell'attivita prevista per la borsa di studio nei termini indicati nella comunicazione di accettazione pena la decadenza.

Il borsista dovrà provvedere a munirsi di idonea copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali.

L'attribuzione della borsa di studio non potrà concretizzare a nessun titolo per il borsista rapporto di subordinazione ed il beneficio cesserà "ipso jure" nel momento in cui dovesse interrompere la frequenza.

L'ATS Brianza si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, annullare, revocare, il presente avviso nel rispetto delle norme di legge.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

L'eventuale graduatoria rimarrà valida dalla data della sua approvazione per 24 mesi e durante la sua vigenza potrà essere eventualmente utilizzata dall'Agenzia per l'eventuale conferimento di nuovi incarichi, previa erogazione dei fondi.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi telefonicamente all'UOC Sviluppo Risorse Umane dell'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza, sede legale Monza viale Elvezia 2 - 20900 Monza -, nei giorni di Lunedì- Mercoledì- Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 tel. 039/2384335-4224-4354.

Si informa che questa Agenzia, successivamente alla pubblicazione sull'albo on line della delibera di indizione, provvederà a pubblicare sul proprio sito internet "www.ats-brianza.it" il testo integrale dell'avviso, il fac-simile di istanza di ammissione alla selezione, la modulistica – il cui utilizzo è a discrezione del candidato – riguardante le dichiarazioni sostitutive di certificazioni (cosiddette "autocertificazioni"), e l'informativa per la privacy.

I candidati sono tenuti a prendere visione dell'informativa della privacy sopracitata e in sede di compilazione della domanda dovranno esprimere il consenso al trattamento dei dati.

Si comunica che in ottemperanza agli obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito aziendale, a seguito del conferimento dell'incarico:

- gli estremi dell'atto di conferimento e dell'importo corrisposto;
- il curriculum vitae, pertanto i dati personali che non si vogliono diffondere non dovranno essere indicati (esempio: n. telefono, n. cellulare etc.);
- le dichiarazioni rese dal consulente circa l'assenza di incompatibilità con l'affidamento dell'incarico.

Qualora questa Amministrazione lo ritenga opportuno, sarà fornita tramite Internet ogni altra informazione utile, senza integrazioni del presente avviso.

L'ATS Brianza crede nei valori etici e nella legalità quali strumenti imprescindibili per prevenire la corruzione e ogni forma di scorretta amministrazione. Il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) è il dott. Donato Offredi contattabile al seguente indirizzo mail: responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it

Il Direttore Generale
Silvano Casazza

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco

Fac simile di domanda da trascrivere in carta semplice

Al Direttore Generale
Agenzia di Tutela della Salute della Brianza
Sede Legale V.le Elvezia, 2 – 20900 MONZA

Il/La sottoscritto/a (cognome)…… (nome) ……
(scrivere in stampatello indicando anche secondi nomi non separati da virgola)

CODICE FISCALE ……..
Recapiti telefonici …….
Indirizzo mail pec …….
Indirizzo mail …….

c h i e d e

DI POTER PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI STUDIO PER
…….

A tal fine,consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a ……. prov.(……) il ……;
di essere residente a …….. prov.(……) C.A.P ……;
in via…… n. ……;
di essere domiciliato/a ……..prov.(…….) C.A.P. ……...;
in via ……..n. ……;

(barrare le caselle corrispondenti alle DICHIARAZIONI EFFETTUATE)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
oppure
☐ di essere cittadino/a dello stato di ……
(per i cittadini appartenenti a uno dei Paesi dell'Unione Europea), oppure specificare la condizione specifica che consente la partecipazione all'avviso

……;
 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……;
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:
……
……;
 di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, in Italia e/o all'estero
 di aver subito le seguenti condanne penali in Italia e/o all'estero;
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso ……..;
 di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

oppure

 di essere stato destituito da impiego presso una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi ……..…;
 di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione……..;
 di essere in possesso del seguente titolo di studio ……..…… conseguito presso ……..……. in data……..……..;
 di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero ……..……presso……..……in data …… e riconosciuto in data ……..con Decreto n. ……..;

 Altro titolo:
……
……
Conseguito in data ……/……../…….
Presso ……
Via…… CAP ……..Città……

 di non beneficiare, all'atto della domanda, di altre borse di studio;
 di non essere dipendente di un Ente pubblico;
 di non essere dipendente di un soggetto privato;
 di non avere rapporti di collaborazione professionale con altri Enti pubblici o con soggetti privati;
 oppure di impegnarsi alla risoluzione dei rapporti sopra elencati qualora risultasse vincitore del presente avviso;
 di aver preso visione ed accettare le condizioni del presente avviso.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- **di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto avviso, le norme regolamentari in vigore presso questa Agenzia.**

- **di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche di quelli cosiddetti "particolari" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, come previsto nel Regolamento 679/2016 del PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.**

Luogo e data _____

firma del dichiarante_____

Ai sensi della Legge n. 183/2011, l'Amministrazione procederà all'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rilasciate. In caso di dichiarazioni false, il dichiarante verrà denunciato all'Autorità Giudiziaria e decadrà dagli eventuali benefici ottenuti con la presente autocertificazione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica di un documento di identità

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco