

Liguria

Deliberazione di Giunta Regionale 30.10.2025, n. 537

Approvazione dell'Accordo regionale con le OO.SS. della pediatria di libera scelta per la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS) per la stagione 2025/2026".

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATI:

- il Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421. "e ss.mm.ii.;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 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." e successive modificazioni e integrazioni;
- il "Patto per la Salute per gli anni 2019–2021", di cui all'Intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome del 18 dicembre 2019, (Rep. atti 209/CSR), ed in particolare la scheda n. 12 concernente la Prevenzione, per la quale, tra l'altro, Governo e regioni hanno convenuto di implementare gli investimenti in promozione della salute e della prevenzione;
- il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020 – 2025", di cui all'Intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 6 agosto 2020 (rep. atti n. 127/CSR);
- il decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 febbraio 2023, n. 14, recante "Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi" e, in particolare, l'articolo 4, comma 7-bis, concernente la proroga del Patto per la salute 2019-2021, fino all'adozione di un nuovo documento di programmazione sanitaria;
- il "Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023 – 2025" e il "Calendario Nazionale Vaccinale", di cui all'Intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 2 agosto 2023 (rep. atti 193/CSR);
- l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Attività per l'accesso universale dei neonati all'immunizzazione passiva contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)", sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 17 ottobre 2024;
- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni, sancito con intesa in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in data 25 luglio 2024, e nello specifico:
 - l'art. 4 – Obiettivi prioritari di politica sanitaria Nazionale - che, al comma 1, lettera b) – in relazione alle azioni per l'attuazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V.) consente alle Regioni di prevedere una attiva partecipazione dei Pediatri di Libera Scelta (PLS) nelle vaccinazioni e nelle relative attività collegate;
 - l'art. 13 – Programmazione delle attività della pediatria di libera scelta – che nell'ambito del programma delle attività territoriali di cui all'articolo 3-quater del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502/1992 ss.mm.ii., dispone che le aziende definiscano gli interventi per la promozione e lo sviluppo della pediatria di libera scelta individuando gli obiettivi di salute che si intendono perseguire, con particolare riferimento alla realizzazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V.);
 - l'art. 41 – Compiti e funzioni del Pediatra di libera scelta – che dispone, relativamente ai compiti e alle funzioni del pediatra di libera scelta:
 - al comma 5, lettera a), lo svolgimento di attività di prevenzione e promozione della salute nei confronti dei propri assistiti, in particolare aderendo agli indirizzi nazionali e regionali;
 - al comma 1, lettera c) e al comma 6, lettera f), lo svolgimento di attività volte al perseguimento degli obiettivi di salute degli assistiti con il miglior impiego possibile delle risorse, in attuazione della programmazione regionale, con particolare riferimento alla realizzazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale;
 - l'Allegato 10 – Progetto Salute Infanzia – che, al comma 1, lettera d), individua tra gli obiettivi del piano base relativo al "Progetto Salute Infanzia" la promozione e il controllo della profilassi delle malattie infettive tramite informazione sulle vaccinazioni (calendario, vantaggi ed effetti collaterali).

VISTI, inoltre:

- le leggi regionali:
 - 7 dicembre 2006, n. 41 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e ss.mm.ii.;
 - 29 luglio 2016, n.17 "Disciplina di Liguria Salute e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria";
 - 28 dicembre 2023, n. 19 "Legge di stabilità della Regione Liguria per l'anno finanziario 2024 (disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2024-2026)";

- 28 dicembre 2023, n. 20 “Disposizioni collegate alla legge di stabilità della Regione Liguria per l'anno finanziario 2024 (disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2024 – 2026)”;
- 28 dicembre 2023, n. 21 “Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2024-2026.”;
- 9 ottobre 2024, n. 17 “Legge di stabilità della Regione Liguria per l'anno finanziario 2025 (disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025-2027)”;
- 9 ottobre 2024, n. 18 “Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025-2027”;
- 9 ottobre 2024, n. 19 “Ulteriori disposizioni di carattere finanziario”;
- 31 marzo 2025, n. 3 “Modifiche alla legge regionale 9 ottobre 2024, n. 17 (legge di stabilità della Regione Liguria per l'anno finanziario 2025 (disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025-2027)) e altre disposizioni di adeguamento normativo”;
- 17 aprile 2025, n. 5 “I variazione al bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025-2027”;
- 31 luglio 2025, n. 13 “Assestamento al bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025 – 2027 e II variazione”;
- 29 maggio 2025, n. 7 “Riforma dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.) di cui alla legge regionale 29 luglio 2016, n. 17 (istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria), modifica della denominazione in “Liguria Salute” e altre disposizioni di riordino in materia sanitaria”;
- 11 luglio 2025, n. 10 “Campagna di immunizzazione di neonati e bambini nei confronti del virus respiratorio sinciziale umano.”;
- il Piano Socio-Sanitario Regionale per il triennio 2017/2019 di cui alla Deliberazione del Consiglio Regionale Assemblea Legislativa della Liguria 5/12/2017, n. 21;
- il Piano Socio-Sanitario Regionale per il triennio 2023/2025, di cui alla Deliberazione del Consiglio Regionale Assemblea Legislativa della Liguria 21-22/11/2023, n. 19;
- le deliberazioni della Giunta regionale:
 - n. 916 del 25 settembre 2023 “Recepimento della Intesa Stato-Regioni/PP.AA. (Rep. Atti n.193/CSR 2 agosto 2023) - “Piano nazionale di prevenzione vaccinale (PNPV) 2023-2025” e approvazione del Calendario vaccinale regionale della Liguria, aggiornamento 2023.”;
 - n. 788 del 1° agosto 2024, “Introduzione campagna di immunizzazione di neonati e bambini nei confronti del virus respiratorio Sinciziale (VRS) a partire dalla stagione epidemica 2024- 2025”.
 - n. 988 del 19 dicembre 2024, “Approvazione “Accordo Regionale con le OO.SS. della pediatria di libera scelta per la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il virus respiratorio sinciziale (VRS) per la stagione 2024/2025.”, sottoscritto in data 05/12/2024.”.
 - n. 371 del 28 luglio 2025, “Legge regionale 11 luglio 2025, n. 10 “Campagna di immunizzazione di neonati e bambini nei confronti del virus respiratorio sinciziale umano”: individuazione capitoli e relative variazioni.”;

CONSIDERATO CHE:

- il virus respiratorio sinciziale (VRS) è una delle principali cause di infezioni respiratorie gravi nei bambini al di sotto dei due anni, e rappresenta la prima causa di ospedalizzazione e la seconda causa di morte per i neonati e i prematuri;
- l'immunizzazione passiva contro il VRS per i neonati è, pertanto, diventata una priorità per la sanità pubblica, e i nuovi anticorpi monoclonali, come Nirsevimab, di recente introduzione, hanno rappresentato un importante strumento di protezione a lungo termine garantendo maggiore accessibilità ed efficacia alla prevenzione delle infezioni da detto virus e rendendo la copertura universale più sostenibile sia per i sistemi sanitari che per le famiglie;
- da una stima dell'impatto delle campagne di immunizzazione da VRS effettuate negli anni precedenti è emerso che, oltre alla possibilità di prevenire i decessi, esse hanno consentito un risparmio significativo in termini di ospedalizzazioni, accessi ai Pronto Soccorso e agli ambulatori dei Pediatri di Libera Scelta, nonché sulla spesa farmaceutica a carico del Servizio sanitario regionale e sui costi sociali determinati dalle famiglie per l'assistenza ai bambini che contraggono la malattia;

RICHIAMATE, in proposito:

- le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la prevenzione delle infezioni e delle malattie da VRS che, per i soggetti in età pediatrica, rappresenta una priorità di Sanità pubblica, mediante strategie mirate a proteggere tutti i neonati e i bambini di età inferiore ad un anno durante la stagione epidemica;
- la determina di AIFA n. 9 del 04/01/2023, che ha autorizzato l'anticorpo monoclonale Nirsevimab, indicato per i neonati e i bambini nella prima infanzia durante la loro prima stagione di VRS;
- la determina AIFA G.U. n. 39 del 16/02/2024, di riclassificazione del medicinale per uso umano “Beyfortus” in classe C;
- le note del Ministero della Salute:
 - prot. n. 0009486-27/03/2024-DGPRES-DGPRES-P, ad oggetto “Misure di Prevenzione e immunizzazione contro il virus respiratorio sinciziale (VRS).”, con la quale il Ministero, sulla base delle raccomandazioni del Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC), ha richiamato l'attenzione sull'impatto della malattia VRS-correlata, con particolare riferimento ai bambini nel primo anno di vita e sulla disponibilità di preparati vaccinali e anticorpi monoclonali per l'immunizzazione contro il virus respiratorio sinciziale;

- prot. n. 0014845-20/05/2024-DGPRES-DGPRES-P, ad oggetto “Prevenzione e controllo dell’influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025.”, nella quale, tra l’altro, è evidenziato che, con riferimento alla stagione influenzale 2023/2024 “.....nella maggior parte dei paesi europei è stato registrato un elevato tasso di sindromi simil-influenzali (ILI) e/o ARI (infezioni respiratorie acute) nella popolazione, per la maggior parte associato ad influenza. L’incidenza delle ILI, in Italia, ha raggiunto, nella settimana 2023-52, il picco epidemico con un valore di incidenza mai raggiunto nelle stagioni precedenti. Il numero di ILI è stato sostenuto, oltre che dai virus influenzali, anche da altri virus respiratori tra i quali il virus respiratorio sinciziale (RSV) nei bambini molto piccoli“;
- prot. LAZIO-DGPROGS-18/09/2024-0000139-P, ad oggetto “Attività di implementazione delle misure di prevenzione e immunizzazione contro il virus respiratorio sinciziale (VRS)- somministrazione dell’anticorpo monoclonale Nirsevimab.”;

RILEVATO che l’offerta di anticorpi monoclonali indicati per la prevenzione primaria delle malattie infettive, tramite immunizzazione passiva dei soggetti a rischio secondo criteri di offerta ad ampi gruppi di popolazione (ad esempio, per coorte di nascita), si inserisce nell’ambito delle stesse strategie di sanità pubblica previste dall’attuale Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV), secondo un concetto più ampio di “Piano di Immunizzazione”.

DATO ATTO che con la citata DGR n. 788/2024 è stato disposto l’avvio in Regione Liguria della campagna di immunizzazione di neonati e bambini contro il virus respiratorio sinciziale (VRS) a partire dalla stagione epidemica 2024/2025, con offerta dell’anticorpo monoclonale Nirsevimab ai nuovi nati durante il periodo di circolazione virale ed ai bambini durante la loro prima stagione epidemica, ed è stata posta in capo ad A.Li.Sa. Sistema Sanitario Regione Liguria (oggi Liguria Salute) la definizione delle relative modalità operative di avvio e implementazione di detta campagna di immunizzazione;

CONSIDERATO che, in attuazione dell’accordo regionale sottoscritto con le OO.SS. di categoria e recepito con la citata DGR n. 988/2024, è stata resa possibile e strutturata la partecipazione attiva dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il virus respiratorio sinciziale (VRS) per la stagione 2024/2025;

RILEVATO che, nel corso della campagna di immunizzazione da VRS per la stagione 2024/2025, in Regione Liguria, la sinergica collaborazione tra le strutture ospedaliere, i pediatri di libera scelta e i servizi territoriali ha consentito la somministrazione di circa 4.900 dosi, registrandosi un’ampia adesione e una significativa riduzione dei ricoveri per bronchiolite nei bambini 0-6 mesi;

EVIDENZIATO, in particolare, che i pediatri di libera scelta hanno svolto un ruolo determinante nella suddetta campagna, contribuendo alla somministrazione del 35% delle dosi complessive, rafforzando così la partecipazione delle famiglie e favorendo la diffusione capillare dell’immunizzazione da VRS sull’intero territorio regionale.

ACCERTATO, conseguentemente, che il coinvolgimento dei pediatri di libera scelta rappresenta uno degli assi portanti per assicurare il buon esito della campagna di immunizzazione contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS) rivolta ai nuovi nati, tenuto conto, peraltro, che la partecipazione attiva degli stessi consente di:

- offrire un contributo informativo, di sensibilizzazione e di accompagnamento alla popolazione assistita interessata, al fine di garantire il più elevato livello di adesione e accesso dei soggetti eleggibili;
- assicurare la collaborazione e la partecipazione attiva nell’organizzazione dell’attività ai fini della somministrazione dell’anticorpo monoclonale Nirsevimab;
- rendere più agevole alle famiglie l’accesso alla pratica di immunizzazione, offrendo la somministrazione dell’anticorpo monoclonale Nirsevimab presso l’ambulatorio dei pediatri di libera scelta, anche in concomitanza di visite filtro per i bilanci di salute.

RITENUTO, conseguentemente, opportuno e necessario assicurare, anche per la stagione 2025/2026, il coinvolgimento dei pediatri di libera scelta convenzionati con il SSR nelle attività relative alla campagna di prevenzione e immunizzazione passiva contro il VRS;

CONSIDERATO, in proposito, che nel corso di diversi incontri con l’Assessore alla Sanità, il Direttore Generale della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali e il Direttore Generale di Liguria Salute, i rappresentanti regionali delle OO.SS. della Pediatria di libera scelta hanno confermato la disponibilità dei pediatri di libera scelta convenzionati con il SSR a partecipare, anche per la stagione 2025/2026, alla campagna regionale di prevenzione e immunizzazione passiva contro il VRS;

RILEVATO che, nel corso della riunione del 10 settembre 2025 tra i referenti del competente Settore Politiche del Personale e Sviluppo Professioni Sanitarie e i rappresentanti sindacali, è stato condiviso il testo dell’accordo, con riserva di approfondimento da parte dei competenti soggetti istituzionali regionali, anche in merito al compenso previsto per la somministrazione del farmaco, a seguito della proposta sindacale migliorativa rispetto a quello stabilito per la stagione 2024/2025 dalla citata DGR 988/2024;

DATO ATTO che, a seguito delle successive interlocuzioni con gli organi regionali competenti:

- sono state confermate le condizioni economiche previste dal precedente accordo di cui alla DGR 988/2024;
- è stata fissato al 29 settembre 2025 l'incontro per la sottoscrizione dell'accordo, con possibilità di firma differita all'8 ottobre 2025 per i rappresentanti sindacali impossibilitati a presenziare nella prima data;

PRESO ATTO che, in coerenza con la pianificazione regionale dell'offerta di prevenzione e immunizzazione passiva da VRS e all'esito dei suddetti incontri e dei successivi confronti intercorsi per la definizione del testo, in data 29 settembre 2025 è stato sottoscritto - tra la Regione Liguria e le OO.SS. della Pediatria di libera scelta rappresentative a livello regionale - l'Accordo Regionale per la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS) per la stagione 2025/2026, con possibilità di sottoscrizione differita all'8 ottobre 2025 per i rappresentanti sindacali impossibilitati a partecipare nella data iniziale;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 1, comma 3, della citata legge regionale n. 11 luglio 2025, n. 10, "nelle more del riparto dei fondi per l'accesso universale dei neonati all'immunizzazione passiva contro il VRS da parte dello Stato nell'ambito delle quote delle risorse del fondo sanitario nazionale destinate alla realizzazione di specifici obiettivi del piano sanitario nazionale, ai sensi dell'articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 (Misure di razionalizzazione della finanza pubblica), per l'anno 2024, la Giunta regionale è autorizzata, nell'esercizio 2025, a erogare a favore delle aziende sociosanitarie regionali, delle aziende ospedaliere e dell'IRCCS Giannina Gaslini la somma di euro 1.840.000,00, mediante utilizzo temporaneo di quota parte di pari importo del fondo integrativo aggiuntivo di cui all'articolo 10 della legge regionale 9 agosto 2021, n. 13 (Impostazione delle misure finalizzate all'attuazione della ripresa e resilienza ligure) per l'anno 2025, il cui ammontare sarà ripristinato per il medesimo importo a seguito dell'assegnazione dei citati fondi statali per il finanziamento per l'accesso universale dei neonati all'immunizzazione passiva contro il VRS.”;

DATO ATTO, conseguentemente, che gli oneri derivanti dall'attuazione dell'Accordo Regionale allegato, per il riconoscimento dei compensi spettanti ai Pediatri di libera scelta convenzionati per la somministrazione del farmaco e per lo svolgimento delle attività ad essa correlate, trovano copertura economica a valere sui Bilanci di esercizio delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, nell'ambito delle risorse come stanziare e ripartite tra le Aziende ai sensi della legge regionale 11 luglio 2025, n. 10 "Campagna di immunizzazione di neonati e bambini nei confronti del virus respiratorio sinciziale umano”;

RITENUTO, pertanto, necessario, per quanto sopra rappresentato, approvare l'Accordo regionale con le OO.SS. della Pediatria di libera scelta per la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS) per la stagione 2025/2026, allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale, nel testo sottoscritto in data 29 settembre 2025, da parte di Regione Liguria rappresentata dall'Assessore alla Sanità, Politiche socio-sanitarie e sociali, Terzo Settore e dal Direttore Generale della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali e dai segretari regionali delle Organizzazioni Sindacali della Pediatria di libera scelta FIMP Liguria, Federazione CIPE-SISPE-SINSPe Liguria e SIMPEF Liguria, con sottoscrizione differita all'8 ottobre 2025 per i rappresentanti sindacali impossibilitati a partecipare nella data iniziale;

DATO ATTO che l'Accordo regionale allegato è vigente dalla data di sottoscrizione;

RITENUTO necessario incaricare le AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria e Liguria Salute, ciascuna per quanto di competenza, di intraprendere tutte le azioni necessarie per garantire la realizzazione di quanto disposto dall'accordo in argomento, nonché di provvedere alla corresponsione dei compensi spettanti ai pediatri di libera scelta interessati;

Su proposta dell'Assessore alla Sanità, Politiche socio-sanitarie e sociali, Terzo Settore,

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa, che qui s'intendono integralmente riportate:

DI APPROVARE l'Accordo regionale con le OO.SS della Pediatria di libera scelta per la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna di immunizzazione contro il Virus Respiratorio Sinciziale (VRS) per la stagione 2025/2026, allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale, nel testo sottoscritto in data 29 settembre 2025, da parte di Regione Liguria rappresentata dall'Assessore alla Sanità, Politiche socio-sanitarie e sociali, Terzo Settore e dal Direttore Generale della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali e dai segretari regionali delle Organizzazioni Sindacali della Pediatria di libera scelta FIMP Liguria, Federazione CIPE-SISPE-SINSPe Liguria e SIMPEF Liguria, con sottoscrizione differita all'8 ottobre 2025 per i rappresentanti sindacali impossibilitati a partecipare nella data iniziale;

DI DARE ATTO che gli oneri derivanti dall'attuazione dell'Accordo Regionale allegato, per il riconoscimento dei compensi spettanti ai Pediatri di libera scelta convenzionati per la somministrazione del farmaco e per lo svolgimento delle attività ad essa correlate, trovano copertura economica a valere sui Bilanci di esercizio delle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, nell'ambito delle risorse come stanziare e ripartite tra le Aziende ai sensi della legge regionale 11 luglio 2025, n. 10 "Campagna di immunizzazione di neonati e bambini nei confronti del virus respiratorio sinciziale umano";

DI DARE ATTO, altresì, che l'Accordo regionale allegato è vigente dalla data di sottoscrizione;

DI INCARICARE le AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria e Liguria Salute, ciascuna per quanto di competenza, di intraprendere tutte le azioni necessarie per garantire la realizzazione di quanto disposto dall'accordo in argomento, nonché di provvedere alla corresponsione dei compensi spettanti ai pediatri di libera scelta interessati;

DI NOTIFICARE il presente provvedimento alle AA.SS.LL. Sistema Sanitario Regione Liguria, a Liguria Salute e alle OO.SS della Pediatria di libera scelta.

DI DISPORRE la pubblicazione della presente deliberazione per estratto, e dell'Accordo regionale allegato in versione integrale, nel Bollettino Ufficiale della Regione Liguria.

DI DISPORRE, altresì, la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web istituzionale.

Avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR) o, in alternativa, ricorso straordinario al Capo dello Stato, rispettivamente entro 60 o 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.