

7 Giorni Sanità: i provvedimenti in ambito sanitario

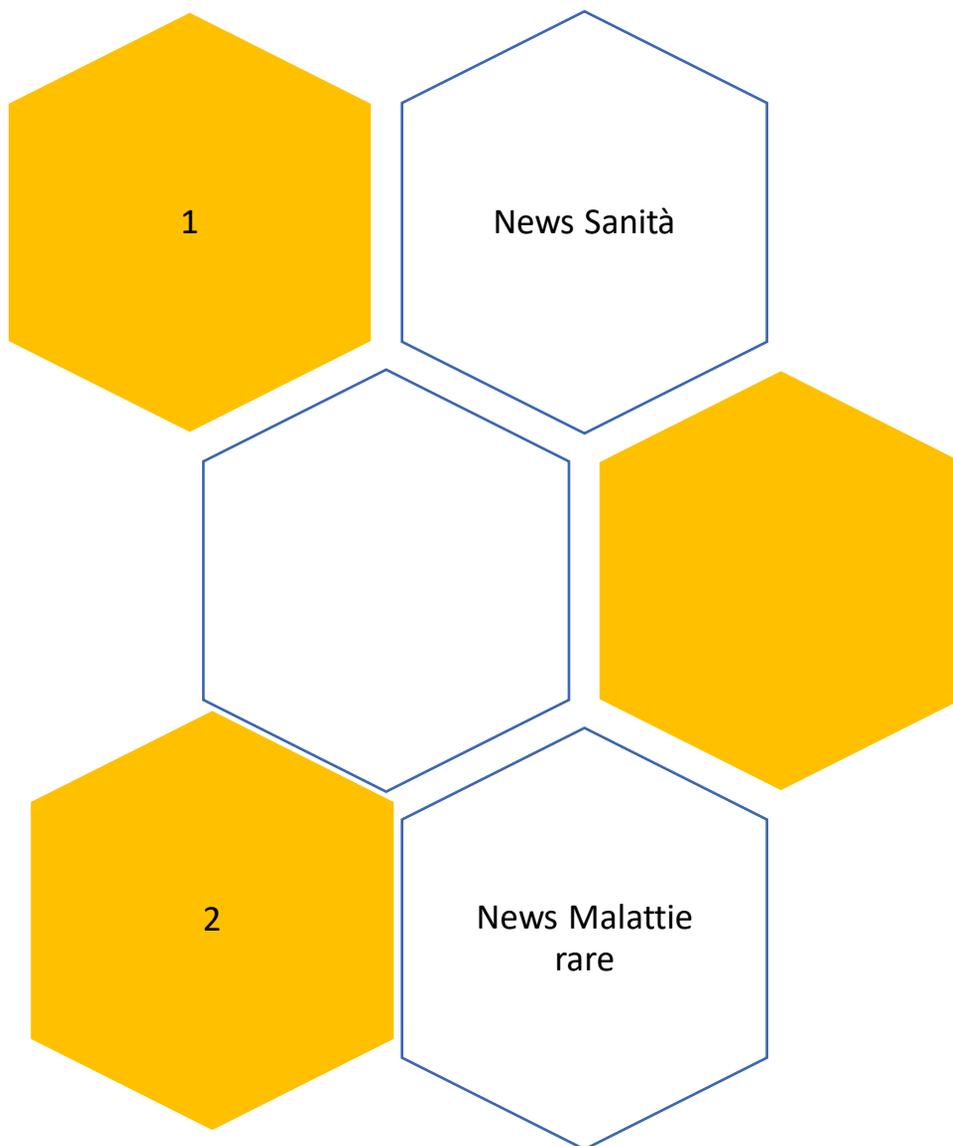
settimana 23-27 Maggio2022

7 Giorni Sanità



**I provvedimenti della settimana
in ambito sanitario**

Indice Report



News Sanità

[EU4HEALTH 2022, SESSIONE INFORMATIVA DEL BANDO «SUPPORT HERA LABORATORY NETWORK»](#)

MINISTERO DELLA SALUTE

Nell'ambito del programma di lavoro annuale EU4Health 2022, l'Agenzia esecutiva per la salute e il digitale ([HaDEA](#)) organizza, con la partecipazione della [DG HERA](#), una sessione informativa in merito al bando relativo a "Support HERA Laboratory Network", un'azione specifica a sostegno di **una rete di laboratori** dell'Autorità europea, per la preparazione e la risposta alle emergenze sanitarie (HERA).

Il Webinar si terrà **venerdì 10 giugno 2022**, dalle ore 14:00 alle ore 16:00 CEST, ora di Bruxelles.

Consulta l'[Agenda](#), che contiene anche il link per la registrazione.

Maggiori info qui
https://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=5908



News Sanità

NEOPLASIA POLMONARE, ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE IL TAVOLO TECNICO PER L'APPROFONDIMENTO

- MINISTERO DELLA SALUTE

- Si è insediato, giovedì 26 maggio, il tavolo tecnico per l'approfondimento delle tematiche relative alla neoplasia polmonare, con particolare riferimento ai settori della ricerca e della formazione in materia.

Il tavolo, istituito su iniziativa del Sottosegretario alla Salute Pierpaolo Sileri, è composto da specialisti di vari ambiti: chirurghi, oncologi, esperti di radiologia e pneumologia, economisti ed epidemiologi, con l'obiettivo di individuare le migliori pratiche esistenti, estendendole a tutto il territorio, e individuare le politiche più idonee e le possibili iniziative istituzionali per migliorare il sistema di prevenzione, diagnosi e cura della neoplasia polmonare.

Il tavolo di lavoro – i cui componenti, nella riunione di insediamento, hanno nominato come coordinatore la Prof.ssa Giulia Veronesi - **concluderà le proprie attività entro il 15 settembre 2022**, producendo una relazione finale al sottosegretario Sileri ed all'Ufficio di Gabinetto del Ministero, al fine di consentire l'avanzamento delle proposte che emergeranno al Governo ed al Parlamento.

La Nota integrale è disponibile al seguente link:

https://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_4_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=salastampa&p=comunicatistampa&id=5887

La **Dottoressa Giulia Veronesi, figlia di Umberto Veronesi**, è Professore Associato Chirurgia Toracica presso l'Ospedale San Raffaele di Milano e Direttore del Programma di Chirurgia Toracica Robotica. Dal 2006 ha sviluppato un programma di chirurgia robotica per il trattamento del tumore polmonare, dei tumori del mediastino, della miastenia e delle patologie esofagee. E' stata Direttore dell'unità di ricerca, screening e prevenzione del tumore polmonare dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, dove ha lavorato per 15 anni come chirurgo toracico oncologico. E' stata responsabile della Chirurgia Toracica Robotica presso l'Ospedale Humanitas di Milano fino al 2019. [Curriculum vitae](#)



RELAZIONE SULLO STATO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) E DM 71

- CONSIGLIO DEI MINISTRI

Il Consiglio dei Ministri si è riunito, giovedì 26 maggio 2022, alle ore 16.50 a Palazzo Chigi, sotto la presidenza del Presidente Mario Draghi. Segretario il Sottosegretario alla Presidenza Roberto Garofoli.

RELAZIONE SULLO STATO DI ATTUAZIONE DEL PNRR

Il Sottosegretario alla Presidenza, Roberto Garofoli, ha svolto una relazione sullo stato del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e sui tempi di conseguimento dei 45 obiettivi di giugno 2022.

Documento: [Relazione sullo stato di attuazione del PNRR](#)

Dal testo del Documento, in particolare, per quanto riguarda il **Ministero della Salute** si dice che il decreto ministeriale che reca la definizione del nuovo modello organizzativo per la rete di assistenza sanitaria territoriale (cd. **DM 71**), dopo aver acquisito il parere del Consiglio di Stato, è stato trasmesso il 24 maggio 2022 per la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale. Il decreto sarà sottoposto alla registrazione della Corte dei conti.

Il comunicato stampa integrale è disponibile al seguente link:

<https://www.governo.it/it/articolo/comunicato-stampa-del-consiglio-dei-ministri-n-80/19961>



News Sanità

SUNSHINE ACT, VIA LIBERA DAL PARLAMENTO. ORA SI ATTENDE PUBBLICAZIONE SULLA GAZZETTA UFFICIALE

- CAMERA DEI DEPUTATI

XII (Affari sociali) – Nella seduta di martedì 24 maggio, si è concluso l'esame, in sede legislativa, del cd. **Sunshine Act**, pdl recante Disposizioni in materia di trasparenza dei rapporti tra le imprese produttrici, i soggetti che operano nel settore della salute e le organizzazioni sanitarie (C. [491-B](#), approvata dalla Camera e modificata dal Senato - rel. Provenza (M5S)).

La Commissione, con votazione nominale, **ha infatti approvato definitivamente il provvedimento**, che ora dovrà essere pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale per la sua entrata in vigore.

Durante la seduta è intervenuto, il rappresentante del Governo, il **Sottosegretario per la salute Andrea Costa** che ha espresso, a nome del Governo, soddisfazione per la conclusione di un percorso importante, ringraziando tutti coloro che hanno contribuito a questo traguardo. Ha osservato che ancora una volta è stata possibile una convergenza di tutte le forze politiche su uno specifico obiettivo.

Si ricorda che l'iter parlamentare nasce dalla proposta di legge a prima firma dell'On. Baroni (all'epoca della presentazione del testo era nel Gruppo parlamentare M5S, ora invece è nel Gruppo Misto) presentata alla Camera il 10 aprile 2018 ed il cui esame in sede referente in Commissione Affari sociali è iniziato l'11 settembre 2018. E' stata poi approvata in I lettura e con modifiche dalla Camera il 4 aprile 2019, di conseguenza passando al Senato per la II lettura, dove il testo è stato approvato con modifiche il 23 febbraio 2022 per poi ripassare alla III lettura della Camera, dove non è stato più modificato. A questo punto, al fine di arrivare ad un'approvazione più celere del testo è stata richiesta nelle settimane passate il passaggio dell'esame in sede legislativa. Infatti, l'approvazione in sede legislativa del testo comporta che quest'ultimo non deve passare per l'Aula.

Il provvedimento ha, pertanto, avuto un iter lungo durato circa 4 anni.



News Sanità

MALATTIE ONCOLOGICHE, DAL 13 GIUGNO IN DISCUSSIONE ALLA CAMERA MOZIONI

- CAMERA DEI DEPUTATI

Dalla seduta antimeridiana di lunedì 13 giugno saranno in discussione in Aula Camera le mozioni Bologna (CI) e altri n. [1-00444](#), Lapia (Misto) ed altri n. [1-00427](#) e Vanessa Cattoi (Lega) ed altri n. [1-00464](#) concernenti **iniziative in materia di prevenzione e cura delle malattie oncologiche, anche nel quadro del Piano europeo di lotta contro il cancro.**

Tale decisione è stata presa a seguito della Conferenza dei capigruppo e della successiva comunicazione del calendario dei lavori in Aula Camera.

Si ricorda che tali mozioni sono state presentate dai firmatari circa un anno fa.



PIANO ONCOLOGICO, LA RISPOSTA DEL GOVERNO ALLA CAMERA

- COMMISSIONI CAMERA

XII (Affari sociali) – Mercoledì 25 maggio, il Sottosegretario per la Salute Andrea Costa ha risposto all'Interrogazione n. [5-08095](#) a prima firma dell'On. Carnevali (PD) e sull'approvazione del **nuovo Piano oncologico nazionale**.

Nel rispondere, il Sottosegretario ha dapprima ricordato che l'argomento è stato già trattato da poco anche in Aula Camera dal Ministro della Salute Speranza, pertanto, anche in questa sede, ha voluto ricordare i passaggi di tale precedente risposta.

A tal proposito ha fatto presente che con decreto del 27 aprile 2021, è stato istituito un Tavolo di lavoro interistituzionale con il compito di elaborare un Documento di pianificazione, finalizzato a migliorare il percorso complessivo di contrasto delle patologie neoplastiche (dalla prevenzione, alla diagnosi precoce e alla presa in carico globale del malato oncologico), in coerenza con il Piano europeo di lotta contro il cancro, e che nell'ultima seduta del Tavolo di lavoro interistituzionale dello scorso 19 maggio, il Documento è stato sottoposto all'attenzione dei componenti del Tavolo, che hanno espresso apprezzamento per il lavoro di sistematizzazione e di sintesi di quanto prodotto in precedenza dai Gruppi di lavoro.

Nel corso di tale seduta, è stata anche sottolineata la necessità di favorire la rapida prosecuzione dell'iter di adozione del Documento, culminante **nell'Intesa in Conferenza Stato-regioni**, nonché è stata manifestata l'opportunità di dettagliare in modo migliore, per alcuni obiettivi, le risorse e gli «attori» coinvolti nell'attuazione del Piano.

A tal fine, è stato concordato che le eventuali proposte di integrazione e modifica del testo del Documento dovranno essere inviate alla Direzione Generale della Prevenzione del Ministero della Salute **entro il prossimo 27 maggio**, onde consentire la predisposizione del testo definitivo del Documento, da sottoporre al Ministro della salute, per il perfezionamento dell'iter di adozione.

Link alla risposta integrale, qui:
<https://www.camera.it/leg18/824?tipo=A&anno=2022&mese=05&giorno=25&view=&commissione=12#data.20220525.com12.allegati.all00040>



News Sanità

DDL CONCORRENZA, CONCLUSO ESAME IN COMMISSIONE DEL SENATO. DA LUNEDÌ IN AULA

- COMMISSIONI SENATO

10a (Industria) - Giovedì 26 maggio si è concluso l'esame, in sede referente ed in I lettura, del ddl recante **Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021** (AS. [2469](#)).

Nel testo sono state introdotte varie modifiche tramite l'approvazione di emendamenti. **Nessuna modifica di diretto interesse è stata inserita agli articoli contenuti nella sezione V dedicata alla Salute.**

Dalla seduta antimeridiana di lunedì 30 maggio, il provvedimento è all'esame dell'Aula del Senato, dove maggioranza e Governo hanno già concordato di non presentare emendamenti e ordini del giorno.



News Malattie rare

LEGGE RIAPERTURE, PUBBLICAZIONE SULLA GAZZETTA UFFICIALE

- Sulla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 119 di lunedì 23-05-2022:

E' stata pubblicata la LEGGE 19 maggio 2022, n. 52, Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24, recante disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza, cd. **DL Riaperture**.

Link al testo:
https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2022-05-23&atto.codiceRedazionale=22G00063&elenco30giorni=false

In merito è stato pubblicato, anche, il Testo del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24 (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 70 del 24 marzo 2022), **coordinato con la legge di conversione 19 maggio 2022, n. 52** (in questa stessa Gazzetta Ufficiale, alla pag. 1), recante: «Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza, e altre disposizioni in materia sanitaria.».

Link al testo:
https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2022-05-23&atto.codiceRedazionale=22A03196&elenco30giorni=false

All'articolo 10 sono contenute le seguenti disposizioni: **si proroga al 30 giugno il regime di tutela per i lavoratori fragili** (diritto allo smart working per tutti i fragili e per specifiche categorie di fragili, ove non sia possibile svolgere lavoro in modalità agile, equiparazione al ricovero ospedaliero); prorogato inoltre il **diritto allo smart working anche per i genitori di figli con fragilità**, nonché, **fino al 31 agosto**, le **modalità di comunicazione semplificata** per lo smart working per tutti i **lavoratori del settore privato**.



News Malattie rare

DM ASSISTENZA DOMICILIARE, PUBBLICAZIONE SULLA GAZZETTA UFFICIALE

- Sulla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 120 di martedì 24-05-2022:

E' stato pubblicato il Decreto del Ministero della Salute del 29 aprile 2022 recante Approvazione delle linee guida organizzative contenenti il «**Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare**», ai fini del raggiungimento della Milestone EU M6C1-4, di cui all'Annex alla decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia.

Le linee guida organizzative definiscono un modello di riferimento per l'attuazione dei diversi servizi di telemedicina nel setting domiciliare, attraverso l'individuazione di processi innovativi di presa in carico del paziente a domicilio e la valorizzazione della collaborazione multiprofessionale e multidisciplinare tra i diversi professionisti. Tale documento si inserisce nel contesto degli interventi previsti nel PNRR anche in coerenza con la riforma dell'assistenza territoriale.

Le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano adotteranno le linee guida organizzative tenendo conto delle specificità regionali.

Link al testo:
https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2022-05-24&atto.codiceRedazionale=22A03098&elenco30giorni=false



News Malattie rare

MALATTIA DI MÉNIÈRE, PRESENTATA PDL AL SENATO

- AULA SENATO

Nella seduta dell'Aula di martedì 24 maggio è stata comunicata la presentazione in data 23 maggio della pdl da parte del Senatore Briziarelli (Lega) e recante "Riconoscimento della **malattia di Ménière come malattia cronica e invalidante** nonché disposizioni per la sua diagnosi e cura per la tutela delle persone che ne sono affette" (S. 2625).

Il testo non risulta ancora disponibile.



News Malattie rare

DDL DELEGA IRCSS, APPROVATO IN I LETTURA DALLA CAMERA (ANCHE ODG DELL'ON. NOJA SU PAZIENTI CON MALATTIE RARE)

- AULA CAMERA

- Mercoledì 25 maggio è stato approvato, in I lettura e con modifiche, il disegno di legge recante **Delega al Governo per il riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, di cui al decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 (AC. 3475-A)**.

Durante l'esame in Aula sono state approvate due modifiche, che non sono di diretto interesse e che riguardano il trattamento economico e l'inquadramento del direttore generale.

Il testo passa ora al Senato per la II lettura.

Prima del voto sul provvedimento, sono stati esaminati i 20 ordini del giorno presentati, ed in particolare è stato accolto con riformulazione il sottoindicato ordine del giorno n. 9/3475-A/11 a prima firma dell'On. Noja (IV) e che impegna il Governo ad assicurare **la collaborazione tra gli IRCSS e le reti di cura anche territoriale al fine di garantire ai pazienti con malattie rare** o con cronicità complessa di accedere a cure adeguate direttamente presso il proprio domicilio, in tutti i casi in cui ciò sia possibile, secondo criteri di sicurezza.

Testo dell'ordine del giorno:

La Camera,

premessi che:

il disegno di legge in esame contiene una delega al Governo per il riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS), i quali perseguono finalità di ricerca nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari, unitamente a prestazioni di ricovero e cura di alta specialità;

gli IRCCS si caratterizzano come poli di eccellenza e centri di riferimento per le attività di ricerca e, al contempo, in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari effettuando anche prestazioni di ricovero e cura di alta specialità e rappresentano uno strumento dinamico per la promozione, lo sviluppo e l'applicazione di tecnologie e terapie innovative in ambito sanitario e biomedico;

per la qualità delle prestazioni erogate e per l'alta specializzazione che li caratterizza, gli IRCCS rappresentano un punto di riferimento per l'intero Sistema sanitario nazionale, garantendo cure specializzate e d'eccellenza anche per le cd. malattie rare;

i circa cinquanta IRCCS presenti sul territorio nazionale sono tutt'altro che collocati in maniera uniforme: diverse zone del Paese sono sprovviste di IRCCS e spesso i pazienti sono costretti persino alla mobilità interregionale per raggiungere tali poli di eccellenza;

l'articolo 1, comma 1, lettera d), del provvedimento è stato oggetto di ampia discussione in sede di commissione, all'esito del quale è stato espunto il riferimento al «budget di spesa» complessivo delle regioni quale limite all'accesso alle prestazioni di alta specialità erogati dagli IRCCS a pazienti residenti in regione diversa da quella in cui essi si trovano;



News Malattie rare

DDL DELEGA IRCSS, APPROVATO IN I LETTURA DALLA CAMERA (ANCHE ODG DELL'ON. NOJA SU PAZIENTI CON MALATTIE RARE)

- AULA CAMERA

- le comprensibili esigenze di compatibilità con gli equilibri della finanza pubblica o le eventuali difficoltà economiche di alcune regioni non possono rappresentare una limitazione per il diritto di ciascun cittadino a ricevere le cure adeguate, posto che il diritto alla salute è interesse anche della collettività e rappresenta l'unico diritto espressamente definito «fondamentale» dalla nostra Carta costituzionale;

lo stesso articolo 5 della Costituzione ricorda come la Repubblica sia «una e indivisibile» e da ciò deriva che non si possano tollerare sperequazioni territoriali che finirebbero inevitabilmente per pregiudicare il diritto alla salute e il principio di eguaglianza formale e sostanziale di cui all'articolo 3 della Costituzione,

impegna il Governo:

nel rispetto della programmazione regionale, ad assicurare a ciascun cittadino la libera scelta per l'accesso agli IRCSS secondo criteri di prossimità, ma anche di qualità e specificità delle cure alle quali deve essere sottoposto;

a assicurare la collaborazione tra gli IRCSS e le reti di cura anche territoriale al fine di garantire ai pazienti con malattie rare o con cronicità complessa di accedere a cure adeguate direttamente presso il proprio domicilio, in tutti i casi in cui ciò sia possibile, secondo criteri di sicurezza.

9/3475-A/11. (Testo modificato nel corso della seduta)[Noja](#)



News Malattie rare

RICERCA MALATTIE ONCOLOGICHE E FARMACI MALATTIE RARE IN PARERE APPROVATO AL SENATO

- COMMISSIONI SENATO

7a (Istruzione) – Mercoledì 25 maggio si è concluso l'esame dello Schema di decreto ministeriale per **il riparto del Fondo ordinario per gli enti e le istituzioni di ricerca per l'anno 2022** ([n. 391](#)).

E' stato, infatti, approvato il seguente Parere favorevole con una osservazione:

PARERE APPROVATO DALLA COMMISSIONE SULL'ATTO DEL GOVERNO N. 391

La Commissione, esaminato lo schema di decreto in titolo, esprime parere favorevole, rinnovando l'invito al Governo, formulato in occasione dell'esame dello schema di riparto del FOE per l'anno 2021, **a reperire per il corrente anno - fermo restando il riparto di cui al presente schema di decreto - specifiche risorse da destinare direttamente sia a potenziare la ricerca scientifica nel campo delle malattie oncologiche e degenerative sia per le cure e i lavori di ricerca in corso sui nuovi farmaci destinati a combattere le malattie rare.**



News Malattie rare

SMA E ZOLGENSMA, LA RISPOSTA DEL GOVERNO ALLA CAMERA

- COMMISSIONI CAMERA

XII (Affari sociali) – Mercoledì 25 maggio, il Sottosegretario per la Salute Andrea Costa ha risposto all'Interrogazione n. [5-07556](#) a prima firma dell'On. Villarosa (Misto) e sulle iniziative per il **trattamento dell'atrofia muscolare spinale (Sma)**.

Nel rispondere, il Sottosegretario ha dapprima ricordato quelle che sono state le fasi di autorizzazione all'immissione in commercio e della rimborsabilità da parte del SSN che hanno caratterizzato la specialità medicinale Zolgensma. Ha poi aggiunto che la rimborsabilità a carico del Servizio Sanitario Nazionale è limitata ai casi in cui ci sia una diagnosi clinica di SMAI (con esordio dei sintomi prima dei 6 mesi di vita), oppure con sola diagnosi genetica (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a 2 copie del gene SMN2), e quindi pre-sintomatici.

Ha aggiunto che la decisione di escludere i bambini pre-sintomatici con mutazione biallelica nel gene SMN1 e 3 copie del gene SMN2, è da ricondurre a due motivi: 1) la presenza di 3 copie del gene SMN2 determina una patologia estremamente eterogenea con presentazione clinica di SMA di tipo 1 ma anche di SMA 2 o 3; 2) l'assenza di dati definitivi di efficacia.

Infine, **il Sottosegretario ha dichiarato che l'AIFA ha comunicato che, su iniziativa dell'azienda farmaceutica titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio del prodotto Zolgensma, la Commissione Tecnico Scientifica è pronta a considerare una modifica delle condizioni di accesso e di rimborsabilità del medicinale, laddove nuove evidenze scientifiche dovessero essere sottoposte alla attenzione della Commissione.**

Link alla risposta integrale, qui:
<https://www.camera.it/leg18/824?tipo=A&anno=2022&mese=05&giorno=25&view=&commis-sione=12#data.20220525.com12.allegati.all00010>



News Malattie rare

MALATTIE RARE, LA RISPOSTA DEL GOVERNO ALLA CAMERA ALL'INTERROGAZIONE DELL'ON. BOLOGNA (CI)

- COMMISSIONI CAMERA

XII (Affari sociali) – Mercoledì 25 maggio, il Sottosegretario per la Salute Andrea Costa ha risposto all'Interrogazione n. [5-07782](#) a prima firma dell'On. Bologna (CI) e sulle iniziative per **garantire la home therapy ai pazienti affetti da malattie rare.**

Nel rispondere, il Sottosegretario ha riferito che l'Aifa è impegnata nell'accesso tempestivo e sostenibile alle cure, ponendo una particolare attenzione alla tutela dei pazienti più fragili. L'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) è caratterizzata dal concorso di una serie di interventi sanitari, sociali, psicologici, che vengono realizzati per fronteggiare le emergenze dovute a cronicità, neoplasie, malattie rare e/o gravemente invalidanti.

L'Aifa è, inoltre, da sempre attenta alle specifiche esigenze di ciascun gruppo di pazienti, per garantire le migliori condizioni di accesso alle cure, compatibilmente con le esigenze di sicurezza nella somministrazione dei trattamenti farmacologici.

Nel caso della somministrazione domiciliare dei farmaci per terapia enzimatica sostitutiva – ERT, la Commissione Tecnico Scientifica dell'Agenzia (CTS), nelle sedute del 1o, 4 e 5 aprile scorsi, tenuto conto dell'articolo 2 della Determinazione n. 341 del 2020, considerata l'attuale condizione epidemiologica non risolta, e in continuità con le determinazioni assunte a seguito dell'insorgere della pandemia da COVID-19, **ha ritenuto di consentire temporaneamente – per un periodo di ulteriori 6 mesi – la prosecuzione della terapia a domicilio, sulla base di determinate condizioni.**

Link alla risposta integrale, qui:
<https://www.camera.it/leg18/824?tipo=A&anno=2022&mese=05&giorno=25&view=&commissione=12#data.20220525.com12.allegati.all00030>



Contatti

Francesco Macchia

T: +39 340 5192185

M: macchia@rarelab.eu

Ilaria Ciancaleoni Bartoli

T: +39 331 4120469

M: ciancaleoni@rarelab.eu

Roberta Venturi

T: +39 333 7517832

M: venturi@rarelab.eu

Valentina Lemma

T: +39 3405686692

M: lemma@rarelab.eu

RARELAB Srl

Via ventiquattro maggio 46, 00187 Roma

Tel/Fax +39 0645427099

