



BOLLETTINO UFFICIALE

della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale n. 42 del 19 Aprile 2013

Sanità

Vendita e Informazioni

UFFICIO BURA
L'AQUILA
Via Salaria Antica est n° 27
- edificio B2 -
Località S. Antonio - Pile

Bura Tel **0862/364221- 364211**
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail bura@regione.abruzzo.it
Servizi online: Tel. **0862/364702 - 364223 - 364222**

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

Avviso per gli abbonati

In applicazione della L.R. n. 51 del 9.12.2010 il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo dall'1.1.2011 viene redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.

Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì

Sommario

PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DECRETI

IL COMMISSARIO AD ACTA

DECRETO 29.03.2013, n. 24

Linee negoziali per la regolamentazione dei rapporti in materia di prestazioni erogate dalla rete ospedaliera privata provvisoriamente accreditata per l'anno 2013..... 4

DECRETO 03.04.2013, n. 25

Ambiti territoriali entro cui operare la scelta del medico di assistenza primaria37

DECRETO 03.04.2013, n. 26

Ambiti territoriali entro cui operare la scelta del pediatra di famiglia.....46

DECRETO 03.04.2013, n. 26

Ambiti territoriali entro cui operare la scelta del pediatra di famiglia

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO
IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(Deliberazione del Consiglio
Dei Ministri dell'11/12/2009)**

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2009, siccome integrata dalle deliberazioni del 20 gennaio 2012 e del 3 agosto 2012, con la quale il Presidente *pro-tempore* della Regione Abruzzo è stato nominato Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo.

VISTA la deliberazione adottata dal Consiglio dei Ministri nella seduta del 7 giugno 2012, di nomina del dott. Giuseppe Zucatelli a Sub-commissario per l'attuazione del Piano di rientro della Regione Abruzzo, con il compito di affiancare il Commissario per assolvere ai compiti di programmazione sanitaria.

VISTO, l'art. 19, comma 2, della Legge 833/78 che prevede la possibilità di libera scelta del medico, da parte dell'assistibile, nei limiti oggettivi dell'organizzazione sanitaria.

VISTO l'art 1 del D.L. n. 158/2012 convertito in L. n. 189/2012 che affida alle Regioni l'organizzazione dei servizi territoriali di assistenza primaria promuovendo l'integrazione con il sociale al fine di migliorare il livello di efficienza e di capacità di presa in carico dei cittadini, secondo modalità operative che prevedono forme organizzative monoprofessionali denominate Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), che condividono in forma strutturata, obiettivi e percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, audit e strumenti analoghi, nonché forme organizzative multiprofessionali, denominate Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), che erogano, in coerenza con la programmazione regionale, prestazioni assistenziali tramite il coordinamento e l'integrazione dei medici, delle professionalità convenzionate con il Servizio sanitario nazionale, degli infermieri, delle professionalità ostetrica, tecniche, della

riabilitazione, della prevenzione e del sociale a rilevanza sanitaria.

VISTO il comma 1, dell'art. 32 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di Libera Scelta (ACN PLS) del 29 luglio 2009, con il quale è stato stabilito che la libera scelta del pediatra avvenga, ai sensi dell'art. 19, comma 2, della legge n. 833/78, **nei limiti oggettivi dell'organizzazione delle Aziende Sanitarie Locali, come definita dalla Regione.**

VISTO il comma 3, dell'art. 32 dell' ACN PLS del 29 luglio 2009, che affida alle Regioni, sulla base delle indicazioni del Piano Sanitario Regionale o di altra determinazione, il compito di articolare il livello organizzativo dell'assistenza primaria **in ambiti territoriali di comuni, gruppi di comuni o distretti**, al fine di consentire, nell'ambito di scelta che di norma deve essere **intradistrettuale**, una utile pianificazione delle politiche di budget, dell'accesso all'area e **dello sviluppo di forme associative.**

VISTO che Aree distrettuali, ai sensi del D.lgs. n. 229/99, devono:

- avere di norma non meno di 60.000 abitanti;
- essere costituite tenendo conto delle caratteristiche geomorfologiche del territorio, dei collegamenti viari e della presenza o meno dei mezzi pubblici di trasporto;
- garantire *"alla popolazione residente servizi e prestazioni di tipo sanitario e di tipo sociale ad elevata integrazione sanitaria secondo criteri di appropriatezza, accessibilità ed equità"*.

VISTO il comma 5, dell'art. 32 dell'ACN PLS del 29 luglio 2009 che garantisce in ogni ambito territoriale la presenza di almeno due pediatri.

VISTO il decreto n. 05/2011 del 28.02.2011 con il quale il Commissario ad Acta ha approvato le Linee Guida per la redazione degli atti aziendali che nella parte III capitolo 1 stabilisce **il limite massimo dei 24 distretti** previsti dal citato P.S.R..

VISTI i decreti commissariali adottati il 26.07.2012 che hanno validato gli atti aziendali istitutivi dei nuovi assetti distrettuali secondo

le indicazioni contenute nel citato decreto commissariale n. 05/2011.

VISTO il decreto commissariale n. 49/2011 riguardante gli indirizzi programmatici regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Locali 2012 -2014 che nella parte relativa all'intervento n. 15, Cure primarie, prevede che **i distretti sanitari siano coincidenti con gli ambiti territoriali di scelta** al fine di evitare all'interno del distretto, la frammentazione organizzativa dei servizi sanitari e sociali con possibili ricadute negative nella pianificazione delle politiche di budget, dell'accesso all'area e dello sviluppo delle forme associative tra i medici convenzionati.

VISTO il decreto commissariale n. 45/2012 che ha assegnato alle ASL il termine del 31.12.2012 per programmare la nuova articolazione territoriale degli ambiti di scelta dei Pediatri di famiglia secondo quanto previsto nel Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e nel citato Decreto commissariale n. 49 /2011.

VISTO che in ottemperanza alle disposizioni dei citati decreti commissariali le Aziende sanitarie hanno proposto la rideterminazione degli ambiti territoriali di scelta dei Pediatri di famiglia con le seguenti deliberazioni

ASL di Avezzano-Sulmona-L'Aquila Deliberazione del Direttore Generale n. 2028 del 6.12.2012;

ASL di Lanciano- Vasto Chieti Deliberazione del Direttore Generale n. 1956 del 19.12.2012;

ASL di Pescara Deliberazione del Direttore Generale n. 93 del 30.01.2013 e n. 212 del 26.02.2013;

ASL di Teramo Deliberazione del Direttore Generale n. 3 del 7.01.2013.

SENTITO in data 4.03.2013 il Comitato Permanente Regionale della Pediatria di Libera Scelta sui contenuti delle citate deliberazioni.

CONSIDERATO che

- l'adozione del presente provvedimento pone termine ai ritardi della Regione nella individuazione degli ambiti di scelta previsti dai commi 1 e 3 dell'art. 32 del vigente ACN PLS;
- gli ambiti proposti dalle ASL rappresentano un potenziamento del diritto di scelta e costituiscono per l'assistito un ampliamento

della platea dei soggetti tra i quali scegliere il pediatra di fiducia;

- la nuova configurazione territoriale prodotta dalle aziende sanitarie assicura la congrua presenza di pediatri convenzionati necessaria per dar vita alle Unità Complesse di Cure Primarie previste dal D.L. 158 del 13.09.2012 (c.d. Decreto Balduzzi) e consente una utile pianificazione delle politiche di budget e dell'accesso all'area diversamente dalla precedente articolazione territoriale degli ambiti di scelta, che per le loro ridotte dimensioni ostacolavano la realizzazione delle forme d'integrazione medica previste nel D.L. n.158/2012;
- l'assistenza pediatrica viene salvaguardata anche nei comuni di piccole dimensioni in quanto il comma 12, art. 32 dell'ACN PLS garantisce l'assistenza ambulatoriale in tutti i comuni dello stesso ambito di scelta ed il comma 11, art. 33 dello stesso ACN consente all'Azienda di indicare, in sede di pubblicazione degli ambiti carenti, la zona in cui deve essere comunque assicurata l'assistenza ambulatoriale;
- il pediatra con le modifiche dell'ambito territoriale operate con il presente atto conserva tutte le scelte in suo carico, comprese quelle che vengono a far parte di un ambito diverso da quello in cui, in conseguenza della modifica, si trova inserito, fatti salvi il rispetto dei massimali o quote individuali e il diritto di scelta degli assistiti, ai sensi del comma 14, art. 32 dell'ACN PLS;
- l'adozione del presente provvedimento risolve l'annoso problema della mancata organizzazione e riorganizzazione regionale dei servizi territoriali della medicina convenzionata configurando un'organizzazione territoriale omogenea entro cui integrare le attività della pediatria di libera scelta, della medicina generale e della specialistica ambulatoriale necessaria per realizzare la rete aziendale delle UCCP previste dal D.L. n. 158/2012;
- i Presidi Territoriali di Assistenza H24 già configurati dalla Regione Abruzzo con la Deliberazione commissariale n. 45/2010 rispondono al modello strutturale delle Unità Complesse di Cure Primarie delineato dal D.L. 158/2012 e possono costituire sicuramente i punti di partenza idonei per rispondere in modo adeguato alle necessità della popolazione nei distretti.

RITENUTO di approvare l'articolazione territoriale degli ambiti entro cui esercitare la scelta del Pediatra di famiglia come specificata nell'Allegato 1 al presente decreto ritenendo congrue le proposte contenute nelle deliberazioni direttoriali n. 2028 del 6.12.2012 della ASL di Avezzano-Sulmona-L'Aquila, n. 1956 del 19.12.2012 della ASL di Lanciano-Vasto-Chieti, n. 93 del 30.12.2013 e n. 212 del 26.02.2013 della ASL di Pescara, n. 3 del 7.01.2013 della ASL di Teramo.

RITENUTO di stabilire che le ASL, entro sei mesi dall'adeguamento degli AIR ai contenuti degli ACN fissati in ottemperanza a quanto disposto all'art. 1 del D.L n. 158/12 convertito in L. n. 189/2012, devono predisporre il Piano della rete territoriale delle UCCP/PTA, previsto dal Decreto Commissariale n. 45/2010, tenendo conto sia del posizionamento di questi punti di erogazione all'interno di ciascun distretto rispetto al bacino di popolazione afferente, che dei tempi di percorrenza necessari per il raggiungimento della sede sanitaria da ciascun comune. Il Piano della rete territoriale deve essere adottato da ciascuna ASL, prevedendo anche l'organizzazione delle AFT in ambito distrettuale attraverso l'attivazione di reti informatiche comuni fra medici di medicina generale e pediatri di libera scelta nelle more di adozione del nuovo AIR.

RITENUTO in ragione del carattere di urgenza che riveste il presente decreto, di procedere all'inoltro ai Ministeri dell'Economia e della Salute successivamente alla sua formale adozione.

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di approvare** l'articolazione territoriale degli ambiti entro cui esercitare la scelta del Pediatra di famiglia come specificata nell'Allegato 1 al presente decreto ritenendo congrue le proposte contenute nelle deliberazioni direttoriali n. 2028 del 6.12.2012 della ASL di Avezzano-Sulmona-L'Aquila, n. 1956 del 19.12.2012 della ASL di Lanciano-Vasto-Chieti, n. 93 del 30.12.2013 e n. 212 del 26.02.2013 della ASL di Pescara, n. 3 del 7.01.2013 della ASL di Teramo;
- **di stabilire** che le ASL, entro sei mesi dall'adeguamento degli AIR ai contenuti degli ACN fissati in ottemperanza a quanto disposto all'art. 1 del D.L n. 158/12 convertito in L. n. 189/2012, devono predisporre il Piano della rete territoriale delle UCCP/PTA, previsto dal Decreto Commissariale n. 45/2010, tenendo conto sia del posizionamento di questi punti di erogazione all'interno di ciascun distretto rispetto al bacino di popolazione afferente, che dei tempi di percorrenza necessari per il raggiungimento della sede sanitaria da ciascun comune. Il Piano della rete territoriale deve essere adottato da ciascuna ASL, prevedendo anche l'organizzazione delle AFT in ambito distrettuale attraverso l'attivazione di reti informatiche comuni fra medici di medicina generale e pediatri di libera scelta nelle more di adozione del nuovo AIR;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze per la relativa validazione;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle ASL per gli adempimenti di competenza;
- **di pubblicare** il presente provvedimento sul BURA.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Giovanni Chiodi

Segue Allegato

**ASL 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

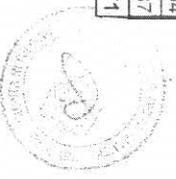
COMUNI	ABITANTI
Ambito territoriale di scelta Area L'Aquila	
L'AQUILA	72193
MONTEREALE	2847
CAMPOTOSTO	622
CAPITIGNANO	692
CAGNANO AMITERNO	1473
NAVELLI	616
CALASCIO	143
CAPORCIANO	225
CARAPELLE CALVISIO	91
CASTEL DEL MONTE	474
CASTELVECCHIO CALVIS	178
CAPESTRANO	937
COLLEPIETRO	234
OFENA	563
S. BENEDETTO IN PERILL	129
S. PIO DELLE CAMERE	676
S. STEFANO DI SESSANIG	120
VILLA S. LUCIA DEGLI A.	139
ROCCA DI MEZZO	1564
ROCCA DI CAMBIO	516
OCRE	1149
S. DEMETRIO	1839
ACCIANO	346
BARISCIANO	1871
FAGNANO	454
FONTECCHIO	422
FOSSA	717
POGGIO PICENZE	1110
PRATA D'ANSIDONIA	526
S. EUSANIO FORCONESE	409
TIONE DEGLI ABRUZZI	330
VILLA S. ANGELO	427
TORNIMPARTE	3175
LUCOLI	1093
SCOPITO	3425
PIZZOLI	4074
BARETE	717
totale	106516

**ASL 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

COMUNI	ABITANTI
Ambito territoriale di scelta Area Marsica	
AVEZZANO	42627
S. VINCENTO VALLE R.	2415
BALSORANO	3680
CARSOLI	5706
ORICOLA	1201
PERETO	739
ROCCA DI BOTTE	901
CELANO	11205
AIELLI	1477
CERCHIO	1693
CIVITELLA ROVETO	3378
CAPISTRELLO	5367
CANISTRO	1045
CASTELAFIUME	1114
CIVITA D'ANTINO	995
MORINO	1516
PESCINA	4285
COLLARMELE	949
ORTONA DEI MARS	612
S. BENEDETTO DEI MARS	3967
GIOIA DEI MARS	2148
LECCE NEI MARS	1759
ORTUCCHIO	1876
BISEGNA	279
TAGLIACOZZO	7020
CAPPADOCIA	526
MASSA D'ALBE	1551
MAGLIANO DE' MARS	3844
SANTE MARIE	1215
SCURCOLA MARSICANA	2835
TRASACCO	6288
COLLELONGO	1295
LUCO DEI MARS	5986
VILLAVALLELONGA	936
OVINDOLI	1248
totale	133678

**ASL 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

COMUNI	ABITANTI
Ambito territoriale di scelta Area Peligno-Sangrigna	
SULMONA	25069
INTRODACQUA	2150
PACENTRO	1225
PETTORANO SUL GIZIO	1397
ROCCA PIA	175
CAMPO DI GIOVE	845
CANSANO	274
CASTEL DI SANGRO	6237
ATELETA	1173
SCONTRONE	590
ALFEDENA	827
CASTEL DI IERI	331
GAGLIANO ATERNO	281
GORIANO SICOLI	611
MOLINA ATERNO	415
SECINARO	400
CASTELVECCHIO SUB	1057
PRATOLA PELIGNA	7840
CORFINIO	1090
PREZZA	1029
RAIANO	2873
ROCCA CASALE	716
VITTORITO	901
PESCASSEROLI	2248
BARREA	730
CIVITELLA ALFEDENA	305
OPI	432
VILLETTA BARREA	693
PESCOCOSTANZO	1168
RIVISONDOLI	677
ROCCARASO	1665
SCANNO	1956
ANVERSA DEGLI ABRUZZ	377
BUGNARA	1071
COCCULLO	254
VILLA LAGO	587
totale	69671



ADD. 1)

ASL2 LANCIANO-VASTO-CHIETI AMBITI PLS

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: VASTO	
COMUNI	ABITANTI
VASTO	40837
MONTEODORISIO	2582
SAN SALVO	19610
FRESAGRANDINARIA	1060
LENTELLA	731
CUPELLO	4895
CASALBORDINO	6314
POLLUTRI	2334
SCERNI	3427
TORINO DI SANGRO	3060
VILLALFONSINA	989
Popolazione totale	85839

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: ALTO VASTESE	
COMUNI	ABITANTI
GISSI	2.986
CARPINETO SINELLO	672
CARUNCHIO	651
CASALANGUIDA	1.002
CELENZA SUL TRIGNO	979
DOGLIOLA	392
FURCI	1.107
GUILMI	437
LISCIA	720
PALMOLI	983
SAN BUONO	1.023
TUFILLO	466
CASTIGLIONE M.M.	1.904
CASTELGUIDONE	434
FRAINE	394
ROCCASPINALVETI	1.428
SAN GIOVANNI LIPIONI	215
SCHIAVI D' ABRUZZO	945
TORREBRUNA	931
Popolazione totale	17.669

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: LANCIANO	
COMUNI	ABITANTI
LANCIANO	36150
CASTELFRENTANO	4337
FOSSACESIA	6474
MOZZAGROGNA	2339
SANTA MARIA IMBARO	1885
SAN VITO CHIETINO	5366
FRISA	1896
ROCCA SAN GIOVANNI	2372
TREGLIO	1610
Popolazione totale	62429

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: FRANCAVILLA AL MARE	
COMUNI	ABITANTI
FRANCAVILLA AL M.	24834
S. GIOVANNI TEATINO	13012
TORREVECCHIA T.	4157
MIGLIANICO	4891
RIPA TEATINA	4296
VACRI	1708
VILLAMAGNA	2460
Popolazione totale	55358



ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: SANGRO AVENTINO	
COMUNI	ABITANTI
ATESSA	10863
ARCHI	2296
PAGLIETA	4488
PERANO	1710
TORNARECCIO	1933
VILLA SANTA MARIA	1459
BOMBA	896
COLLEDIMEZZO	550
MONTAZZOLI	1037
MONTEBELLO S.S.	102
MONTEFERRANTE	139
MONTELAPIANO	82
PENNADOMO	334
PIETRAFERRAZZANA	125
QUADRI	868
BORRELLO	373
CIVITALUPARELLA	364
FALLO	149
GAMBERALE	329
PIZZOFERRATO	1169
ROIO DEL SANGRO	107
ROSELLO	268
CASOLI	5888
ALTINO	2941
PALOMBARO	1111
SANT'EUSANIO DEL S.	2515
TORRICELLA PELIGNA	1413
COLLEDIMACINE	230
GESSOPALENA	1606
MONTENERODOMO	761
ROCCASCALEGNA	1341
LAMA DEI PELIGNI	1376
CIVITELLA MESSER R.	873
FARA SAN MARTINO	1530
LETTOPALENA	369
PALENA	1421
TARANTA PELIGNA	413
Popolazione totale	53429

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: ORTONA	
COMUNI	ABITANTI
ORTONA	23960
ARIELLI	1144
TOLLO	4178
CANOSA SANNITA	1471
CRECCHIO	3004
GIULIANO TEATINO	1307
POGGIOFIORITO	956
Popolazione totale	36020

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: CHIETI	
COMUNI	ABITANTI
CHIETI	53651
Popolazione totale	53651

ASL LANCIANO VASTO CHIETI	
PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta: GUARDIAGRELE	
COMUNI	ABITANTI
Bucchianico	5294
Casalincontrada	3150
Guardiagrele	9435
Casacanditella	1386
Fara Filiorum Petri	1962
Pennapiedimonte	519
Pretoro	1001
Rapino	1380
Roccamontepiano	1819
S. Martino sulla Marrucina	1002
Orsogna	4152
Ari	1188
Filetto	1028
Popolazione totale	33316



ASL 3 PESCARA - AMBITI PLS

ASL 3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta I PESCARA	
COMUNI	ABITANTI
PESCARA	124.218
Popolazione totale	124.218

ASL 3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta II CEPAGATTI ECC.	
COMUNI	ABITANTI
CATIGNANO	1.472
CEPAGATTI	10.600
CITTA' S. ANGELO	14.773
ELICE	1.745
MOSCUFO	3.294
NOCCIANO	1.844
PIANELLA	8.526
ROSCIANO	3.684
SPOLTORE	18.893
CIVITAQUANA	1.342
Popolazione totale	66.173

ASL 3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta III POPOLI	
COMUNI	ABITANTI
POPOLI	5.482
BOLOGNANO	1.179
BUSSI SUL TIRINO	2.719
CASTIGLIONE A C.	873
PESCOSANSONESCO	536
PIETRANICO	520
TOCCO DA CASAURIA	2.771
TORRE DE' PASSERI	3.220
CORVARA	286
Popolazione totale	17.586

ASL3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta IV SCAFA	
COMUNI	ABITANTI
SCAFA	3.872
ABBATEGGIO	445
ALANNO	3.621
CARAMANICO TERME	2.033
CUGNOLI	1.599
LETTOMANOPPELLO	3.030
MANOPPELLO	7.036
ROCCAMORICE	1.007
SALLE	317
SANT'EUFEMIA A MAIELLA	306
SAN VALENTINO IN A.C.	1.968
SERRAMONACESCA	607
TURRIVALIGNANI	879
Popolazione totale	26.720



ASL 3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta V	
MONTESILVANO - CAPPELLE SUL TAVO	
COMUNI	ABITANTI
MONTESILVANO	52.401
CAPPELLE SUL TAVO	3.965
Popolazione totale	56.366

ASL3 PESCARA	
PEDIATRIA LIBERA SCELTA	
Ambito di Scelta VI PENNE	
COMUNI	ABITANTI
PENNE	12.730
BRITTOLI	343
CARPINETO DELLA NOR	697
CIVITELLA CASANOVA	1.900
COLLECORVINO	6.036
FARINDOLA	1.622
LORETO APRUTINO	7.710
MONTEBELLO DI BERTO	1.036
PICCIANO	1.358
VICOLI	398
VILLA CELIERA	746
Popolazione totale	34.576



PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, PROGRAMMAZIONE,
PARCHI, TERRITORIO, AMBIENTE, ENERGIA
Servizio Verifica Atti del Presidente e della Giunta Regionale,
Legislativo e Bura
UFFICIO BURA**

DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:

**Via Salaria Antica Est 27 - Località S. Antonio - Pile
67100 L'Aquila**

centralino: 0862 3631
Tel. 0862 364221/4211

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Pec: bura@pec.regione.abruzzo.it