



Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 1516 SEDUTA DEL 18/12/2017

OGGETTO: Bilancio Preventivo Economico 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.

		PRESENZE
Marini Catuscia	Presidente della Giunta	Presente
Paparelli Fabio	Vice Presidente della Giunta	Assente
Barberini Luca	Componente della Giunta	Presente
Bartolini Antonio	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Presente
Chianella Giuseppe	Componente della Giunta	Presente

Presidente: **Catuscia Marini**

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

L'atto si compone di 12 pagine

Fanno parte integrante dell'atto i seguenti allegati:

BILANCIO DI PREVISIONE GSA 2018.

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: “**Bilancio Preventivo Economico 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.**” e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Barberini

Preso atto:

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Visto l'art. 1, comma 291, Legge 23 dicembre 2005, n. 266 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2006)";

Visto l'art. 11 del Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 3.12.2009;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm.ii. recante: “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;

Visto l'art. 22 del suddetto Decreto, che prevede l'istituzione della “Gestione Sanitaria Accentrata - GSA” presso le Regioni, per la parte del finanziamento del servizio sanitario regionale direttamente gestito, deputata all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare le operazioni finanziate con risorse destinate ai servizi sanitari regionali;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 1594 del 16.12.2011 recante “Individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118”;

Richiamata la Delibera della Giunta regionale n. 1174 del 1.10.2012 recante “Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi”;

Preso atto che ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011 le Regioni ove ricorrano le condizioni, per la suddetta GSA predispongono un **Bilancio Preventivo Economico annuale** che include un *Conto Economico preventivo* e un *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26, un *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i., una *Nota illustrativa*, un *Piano triennale degli investimenti* e una *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;

Visto il Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale 15 luglio 2012 recante “Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio Sanitario nazionale” che ha modificato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i.;

Visto il Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante “Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale” che ha modificato lo *schema di Conto economico* previsto dall’art. 26 del D.Lgs. 118/2011;

Considerato il comma 5 dell’art. 32 del D.Lgs. 118/2011 in base al quale la Giunta regionale approva i Bilanci Preventivi Economici annuali degli Enti del SSR nonché della GSA **entro il 31 dicembre** dell’anno precedente a quello cui si riferiscono;

Richiamata la Delibera della Giunta regionale n. 1252 del 30.10.2017 con la quale sono stati approvati gli “Indirizzi vincolanti alle Aziende Sanitarie Regionali per la predisposizione del bilancio di previsione per l’esercizio 2018”;

Richiamata la Delibera della Giunta regionale n. 1283 del 07.11.2017 recante “Approvazione Disegno di legge Bilancio di previsione della Regione Umbria 2018-2020”;

Richiamato altresì il Bilancio di previsione 2018-2020 approvato in prima Commissione dall’Assemblea legislativa in data 13.12.2017 unitamente agli emendamenti che compongono la manovra di bilancio;

Richiamata la L.R. n. 8/2013, il cui Capo II reca “Disposizioni in materia di autoassicurazione in ambito sanitario”;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 438 del 13.05.2013 che ha adottato le prime misure di indirizzo relative alla modalità di erogazione e rendicontazione per l’avvio del fondo di autoritenzione regionale per la gestione del nuovo sistema di copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio Sanitario Regionale;

Richiamata la Legge Regionale 11 aprile 2016, n. 5 recante: “Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2016 – Modificazioni e integrazioni di leggi regionali (Collegato 2016)” di modificazione alla Legge Regionale 9 aprile 2013, n. 8, la quale ha stabilito che il sistema di gestione dei rischi di responsabilità civile sanitaria delle aziende sanitarie regionali, in regime di autoritenzione dei rischi e gestione assicurativa è previsto in via sperimentale per un massimo di sette esercizi finanziari con decorrenza dall’esercizio finanziario anno 2013;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 2109 del 7.12.2005 che ha attivato la contabilità analitica ex artt. 94 e 97 della L.R. n. 13/2000;

Preso atto che:

- il Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata è stato redatto in conformità a quanto previsto dall'art. 25 del D.Lgs. 118/2011;
- include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011;
- al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013,
- è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;

Ritenuto di procedere all'approvazione del Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi dell'art. 32, comma 5 del D.Lgs. 118/2011;

Vista la Legge Regionale 9 aprile 2015, n. 11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali" e s.m.i,

Vista la Legge Regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il Regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

- 1) di prendere atto del Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata, elaborato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 e redatto in conformità a quanto previsto dal successivo art. 25;
- 2) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale di cui trattasi include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011, al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013, ed infine è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;
- 3) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della GSA è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

- 4) di approvare il **Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011;
- 5) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Bilancio Preventivo Economico 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.

Con la finalità di perseguire l'obiettivo della omogeneità dei documenti contabili redatti dagli enti del SSN e dalle Regioni è stato emanato il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, e ss.mm.ii. recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42". Tale norma si introduce nel generale riordino della disciplina contabile a seguito dell'attuazione della Legge 42/2009 in materia di federalismo fiscale e detta i principi contabili cui devono attenersi gli stessi enti per l'attuazione delle disposizioni contenute al fine di garantire che essi concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci.

In particolare, l'art. 22 del suddetto Decreto ha previsto per le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario l'obbligo di individuare nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA", deputato all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola Regione e lo Stato, le altre Regioni, le Aziende Sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali.

La Regione Umbria con Delibera della Giunta regionale n. 1594 del 16.12.2011 ha quindi provveduto all'individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione nell'ambito del Servizio "Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle Aziende Sanitarie" dell'allora Direzione Regionale "Salute e Coesione Sociale" nominando quale responsabile, il Dirigente del Servizio citato.

La GSA rappresenta pertanto una funzione nell'ambito del Servizio suddetto le cui competenze sono poste in essere dal Responsabile, coadiuvato dalle risorse delle seguenti posizioni organizzative:

- P.O.P. "*Attuazione della Gestione Sanitaria Accentrata e del Bilancio Consolidato del Servizio Sanitario regionale*";
- Sezione "*Pianificazione economico-finanziaria e controllo di gestione delle Aziende Sanitarie*";

L'art. 25 del D.Lgs. 118/2011 ha poi stabilito che le Regioni, ove ricorrano le condizioni, per la suddetta GSA, predispongono un **Bilancio Preventivo Economico annuale** il quale include un *Conto Economico preventivo* e un *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. n. 118/2011. Al Conto Economico preventivo deve essere inoltre allegato un *Conto Economico dettagliato (mod. CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e ss.m.ii. Occorre a tale proposito evidenziare che con Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 è stato aggiornato il Conto economico dettagliato, in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione di cui al D. Lgs. 118/2011 e con successivo Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 lo schema di Conto economico (previsto dall'art. 26 del D.Lgs. 118/2011) è stato allineato al suddetto Conto Economico dettagliato (CE).

Il Bilancio è poi corredato da una *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e da una *Relazione redatta dal responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata*. La nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del Bilancio Preventivo Economico annuale; la relazione del responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata evidenzia i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali; il piano degli investimenti definisce gli investimenti previsti nel triennio e le relative modalità di finanziamento.

Ai sensi dell'art. 32, la Giunta Regionale approva il Bilancio Preventivo Economico annuale della GSA entro il **31 dicembre** dell'anno precedente a quello cui il Bilancio si riferisce ed entro sessanta giorni dalla data di approvazione il bilancio in oggetto è pubblicato integralmente sul sito internet della Regione.

Il Bilancio di previsione 2018 della GSA è stato predisposto tenuto conto sulla base delle risorse finanziarie disponibili per l'anno in corso, sulla base dei seguenti documenti:

- Disegno di Legge del Bilancio di previsione della Regione Umbria 2018-2020 approvato dalla Giunta Regionale con Delibera n. 1283 del 07.11.2017;
- Bilancio di previsione della Regione Umbria 2018-2020 approvato in prima Commissione dall'Assemblea Legislativa unitamente agli emendamenti che compongono la manovra di bilancio in data 13.12.2017;
- L.R. n. 8/2013 il cui Capo II reca "Disposizioni in materia di autoassicurazione in ambito sanitario", la Delibera della Giunta regionale n. 438 del 13.05.2013 che ha adottato le prime misure di indirizzo relative alla modalità di erogazione e rendicontazione per l'avvio del fondo di autoritenzione regionale e la L.R. 11 aprile 2016, n. 5 recante: "Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2016 – Modificazioni e integrazioni di leggi regionali (Collegato 2016)" di modificazione alla Legge Regionale 9 aprile 2013, n. 8, la quale ha stabilito che il sistema di gestione dei rischi di responsabilità civile sanitaria delle aziende sanitarie regionali, in regime di autoritenzione dei rischi

e gestione assicurativa è previsto in via sperimentale per un massimo di sette esercizi finanziari con decorrenza dall'esercizio finanziario anno 2013.

Il presente bilancio risulta predisposto sulla base dei criteri di seguito esplicitati.

✓ entrate afferenti al fabbisogno di parte corrente - quota indistinta:

Le previsioni sono state prudenzialmente effettuate sulla base delle risorse disponibili, assegnate alla Regione Umbria per l'anno in corso (esercizio 2017) e risultanti dai seguenti documenti:

- Intesa Stato-Regioni del 26.10.2017 (repertorio atti n. 184/CSR), concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017;
- Intesa Stato-Regioni del 26.10.2017 (repertorio atti n. 183/CSR), concernente la ripartizione delle quote premiali relative all'anno 2017.

Il finanziamento indistinto determinato come sopra indicato include le quote cosiddette finalizzate relative a:

- rinnovo delle convenzioni (L. 133/2008);
- emersione extracomunitari (L. 102/2009);
- prevenzione e cura gioco d'azzardo (L. 190/2014 art. 1 c. 133);
- rimborso alle regioni per l'acquisto dei vaccini ricompresi nel nuovo piano vaccinale (art. 1, c. 408 della L. 232/2016);
- rimborso alle regioni per oneri da processi di assunzione e stabilizzazione (art. 1, c. 409 L. 232/2016);
- screening neonatali (c. 167 L. 190/2014);

Ricomprende inoltre, ai sensi dell'art. 1, comma 560 della Legge n. 190/2014, i finanziamenti per gli hanseniani, AIDS e fibrosi cistica.

✓ spese afferenti al fabbisogno di parte corrente – quota indistinta:

- sono state effettuate sulla base della DGR n. 1491 del 12.12.2017 avente ad oggetto: "Risorse destinate al finanziamento della spesa sanitaria regionale per l'anno 2017. Variazioni al Bilancio di previsione 2017-2019, ai sensi dell'art. 3 della L.R. 28/12/2015, n. 17 e degli articoli 20 e 51 del D.Lgs 118/2011;

Si precisa che tra tali capitoli rientra anche la quota annua del "Fondo autorizzazione regionale per il risarcimento danni da responsabilita' sanitaria di ambito sovraziendale" in corrispondenza del quale, in forza della L.R. n. 8/2013, della DGR n. 438/2013 e della L.R. n. 5/2016, si è proceduto a prevedere un adeguato accantonamento di risorse.

✓ entrate e spese afferenti al fabbisogno di parte corrente – quota vincolata:

Le previsioni sono state effettuate sulla base del principio di prudenza e delle risorse per l'anno in corso e risultanti dai seguenti documenti di riparto:

- l'Intesa Stato-Regioni del 26.10.2017 (repertorio atti n. 182/CSR), concernente l'assegnazione alle Regione delle quote vincolate, ai sensi dell'art. 1, comma 34 bis, della Legge 23 dicembre 1996, n. 662, per la realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2017;
- l'Intesa Stato-Regioni del 16.11.2017 (repertorio atti n. 153/CU) concernente la ripartizione della quota destinata al finanziamento della sanità penitenziaria;
- l'intesa Stato-Regioni del 16.11.2017 (repertorio atti n. 202/CSR) concernente il riparto delle risorse destinate all'aggiornamento delle tariffe massime delle prestazioni di assistenza termale per gli anni 2016 e 2017, che per la Regione Umbria conferma lo stanziamento di risorse pari ad Euro 30.073,00 per l'anno 2016 e 2017;
- la nota e-mail del 15.11.2017 con la quale il Coordinamento Tecnico della Commissione Salute ha trasmesso la comunicazione del Ministero della Salute relativa alle iscrizioni contabili da effettuarsi nei bilanci regionali per l'anno 2017, con riferimento alle seguenti risorse vincolate: Fondo esclusività di rapporto del personale dirigente del ruolo sanitario, Rimborso per l'acquisto di Farmaci Innovativi, Rimborso per l'acquisto dei Farmaci Oncologici Innovativi;
- la proposta d'Intesa Stato-Regioni pervenuta con nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri prot. n. 18194 del 22.11.2017 relativa alle risorse vincolate del Fondo per l'esclusività di rapporto del personale dirigente del ruolo sanitario e del Fondo Stranieri presenti sul territorio nazionale non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno;
- l'Intesa Stato-Regioni del 16.11.2017 (repertorio atti n. 145/CU) concernente la ripartizione della quota destinata al finanziamento di parte corrente per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari;
- ✓ entrate e spese afferenti ai capitoli che rientrano del Titolo I del D. Lgs. 118/2011:
 - le previsioni sono state prudenzialmente effettuate sulla base degli stanziamenti risultanti per l'anno in corso;
- ✓ entrate e spese relative al payback:
 - le previsioni sono state prudenzialmente effettuate tenendo conto dell'andamento delle risorse incassate a tale titolo nell'ultimo triennio.

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta Regionale:

- 1) di prendere atto del Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata, elaborato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 e redatto in conformità a quanto previsto dal successivo art. 25;

- 2) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale di cui trattasi include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011, al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013, ed infine è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;
- 3) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della GSA è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;
- 4) di approvare il **Bilancio Preventivo Economico annuale 2018 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011;
- 5) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014.

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, lì 14/12/2017

Il responsabile del procedimento
Milena Tomassini

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PARERE DI LEGITTIMITÀ

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

-

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto

Perugia, lì 14/12/2017

Il dirigente del Servizio
Programmazione economico-finanziaria
degli investimenti e controllo di gestione
delle aziende sanitarie

Milena Tomassini
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PARERE DEL DIRETTORE

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,
esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 14/12/2017

IL DIRETTORE
DIREZIONE REGIONALE SALUTE, WELFARE.
ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE

- Walter Orlandi
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore Luca Barberini ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 14/12/2017

Assessore Luca Barberini
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge
