

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 1 DI 14

Revisione	Data	Natura della modifica
0	10/2014	Procedura Operativa Standard (SOP)
1	04/2016	Procedura Operativa Standard (SOP) senza modifiche sostanziali
2	02/2026	Modifiche finalità, riferimenti normativi interni/esterni, flow chart, descrizione della procedura, loghi

Redazione	27/02/2026	Gruppo di lavoro	Dott.ssa Laura Lazzeri Dott.ssa Simonetta Lazzoni	
Verifica di coerenza documentale		Responsabile SSD Autorizzazione, Accreditamento e qualità delle Strutture sanitarie e sociosanitarie	Dott.ssa Simonetta Barbieri	
Verifica Tecnica		Direttore S.C. Governo Clinico e Risk Management	Dott.ssa Micaela La Regina	
Approvazione		Coordinatore Area Sociosanitaria Locale 5	Dott. Paolo Cavagnaro	

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 2 DI 14

INDICE

1. FINALITÀ	3
2. GLOSSARIO	3
3. RIFERIMENTI	5
4. FLOW CHART	7
5. DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA	8

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 3 DI 14

1. FINALITÀ

Il presente documento descrive la procedura amministrativa che deve essere seguita per la presentazione, l'autorizzazione, lo svolgimento e la conclusione degli studi clinici, compresa la gestione dei compensi laddove previsti.

La procedura si applica a tutti gli studi clinici condotti nell'ambito delle strutture appartenenti all'Area Sociosanitaria Locale 5 Liguria – ATS Liguria, da personale appartenente all'Area stessa.

La procedura ha il fine di

1. sostenere l'attività degli sperimentatori all'interno dell'Area Sociosanitaria Locale 5, in coerenza con le scelte strategiche di ATS Liguria;
2. tutelare i diritti dei pazienti che partecipano agli studi;
3. escludere forme di conflitto di interesse rispetto ai fini istituzionali dell'Azienda.

2. GLOSSARIO

CTIS (Clinical Trials Information System): portale unico europeo per la gestione di tutte le attività inerenti l'autorizzazione e la conduzione delle sperimentazioni cliniche in qualsiasi parte dell'UE/SEE, anche in più paesi, comprensivo di un'area pubblica in cui possono essere ricercate informazioni sugli studi clinici in corso in Europa e registrati sul portale.

Comitato Etico Territoriale (CET): organismo indipendente che ha la responsabilità di garantire la tutela dei diritti, della sicurezza e del benessere delle persone coinvolte negli studi clinici e fornire pubblica garanzia di tale tutela. I CET esprimono un parere preventivo necessario per l'avvio di ogni studio clinico, verificando la ricerca sia sotto il profilo tecnico-scientifico, sia sotto il profilo etico.

Consenso informato: la dichiarazione scritta, datata e firmata, di voler partecipare ad uno studio clinico dopo essere stati debitamente informati e aver ricevuto la documentazione appropriata.

C.R.O. (Contact Research Organization): persona o organizzazione esterna alla quale il promotore delega con contratto scritto una o più funzioni relative a uno studio clinico.

Documento Idoneità Sito Specifica o Site Suitability Template (SST): documento in cui il direttore del centro che accoglie il sito di sperimentazione clinica presenta una dichiarazione scritta relativa all'idoneità dei siti di sperimentazione clinica, adattati alla natura e all'uso dei medicinali in sperimentazione clinica, che comprenda una descrizione dell'idoneità delle strutture, delle attrezzature, delle risorse umane e una descrizione delle competenze.

E.A.P. (Early Access Program): studio clinico anche denominato “uso compassionevole” (D.M. 7 settembre 2017) relativo a medicinale sottoposto a sperimentazione clinica, al di fuori della sperimentazione stessa, in pazienti affetti da malattie gravi o rare o che si trovano in pericolo di vita, quando, a giudizio del medico, non vi sono ulteriori valide alternative terapeutiche, o nel caso in cui il paziente non possa essere incluso in una sperimentazione clinica o, ai fini della continuità terapeutica, per pazienti già trattati con beneficio clinico nell'ambito di una sperimentazione clinica almeno di fase II conclusa.

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 4 DI 14

Good Clinical Practice (Buona Pratica Clinica): standard internazionale di riferimento per la progettazione, la conduzione, il monitoraggio, la registrazione e i rapporti relativi agli studi clinici. L'aderenza allo standard garantisce che i diritti, la sicurezza e il benessere dei soggetti siano protetti e che i dati dello studio clinico siano attendibili.

Promotore (sponsor): individuo, società, istituzione o organizzazione che, sotto propria responsabilità, dà inizio, gestisce e/o finanzia uno studio clinico.

Protocollo: il documento che descrive gli obiettivi, la progettazione, la metodologia, gli aspetti statistici e l'organizzazione dello studio clinico.

Sperimentatore Principale” (Principal Investigator – P.I.): la persona responsabile della conduzione dello studio clinico presso il centro di sperimentazione.

Studio clinico: termine generale che si riferisce a qualunque indagine scientifica effettuata su soggetti umani volta a verificare la sicurezza e l'efficacia di trattamenti di tipo medico. Lo studio clinico può essere di due tipi:

- Studio clinico interventistico (clinical trial): i partecipanti sono sottoposti a un nuovo trattamento farmacologico, un nuovo dispositivo medico o una nuova procedura con lo scopo di valutarne efficacia e sicurezza.
- Studio osservazionale: l'assegnazione del paziente a una determinata strategia terapeutica non è decisa in anticipo da un protocollo di sperimentazione, ma rientra nella normale pratica clinica, non si applica nessuna procedura supplementare di diagnosi o monitoraggio e per l'analisi. Si registra, pertanto, cosa accade durante il periodo di osservazione in pazienti trattati secondo la pratica clinica corrente.

Gli studi osservazionali possono essere:

- Studi **prospettici**: valutano gli effetti di un intervento seguendo le persone coinvolte a partire dall'inizio dello studio e fino alla sua conclusione, per osservare gli esiti dell'intervento stesso.
- Studi **retrospettivi**: misurano eventi accaduti in un periodo precedente rispetto all'inizio dello studio.

Studio no-profit: studio clinico senza scopo di lucro, promosso da una struttura, un ente, un'istituzione pubblica o ad essa equiparata, una fondazione o un ente morale di ricerca, un'associazione, o similari, non finalizzato allo sviluppo industriale e/o commerciale di uno o più medicinali, o comunque a fini di sfruttamento economico degli stessi e/o dei dati e risultati dello studio stesso.

Studio profit: ricerche a fini industriali o a fini di lucro, promosse da un'impresa o da un'organizzazione privata o pubblica, che esercita attività commerciale od industriale, nazionale o internazionale. I risultati di tali sperimentazioni divengono di proprietà del promotore e possono essere utilizzati nello sviluppo industriale del prodotto in studio.

Studio clinico monocentrico: studio condotto in un unico centro.

Studio clinico multicentrico: studio clinico condotto in parallelo presso più istituzioni, ospedali o università (centri), spesso in diversi paesi, seguendo un unico protocollo e con un coordinamento centrale

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 5 DI 14

3. RIFERIMENTI

ESTERNI:

- Regolamento (UE) n. 536/2014 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 16 aprile 2014 sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e che abroga la direttiva 2001/20/CE, interamente applicabile dal 31 gennaio 2022;
- Regolamento (UE) n. 745/2017 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 aprile 2017 relativo ai dispositivi medici, che modifica la direttiva 2001/83/CE, il regolamento (CE) n. 178/2002 e il regolamento (CE) n. 1223/2009 e che abroga le direttive 90/385/CEE e 93/42/CEE del Consiglio;
- Regolamento (UE) n. 746/2017 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 aprile 2017 relativo ai dispositivi medico-diagnostici in vitro e che abroga la direttiva 98/79/CE e la decisione 2010/227/UE della Commissione;
- Decreto del Ministro della Salute 21 dicembre 2007 “Modalità di inoltro della richiesta di autorizzazione all'Autorità competente, per la comunicazione di emendamenti sostanziali e la dichiarazione di conclusione della sperimentazione clinica e per la richiesta di parere al comitato etico”
- Decreto del Ministro della Salute 14 luglio 2009 “Requisiti minimi per le polizze assicurative a tutela dei soggetti partecipanti alle sperimentazioni cliniche dei medicinali”;
- Decreto del Ministro della Salute 7 settembre 2017 “Disciplina dell'uso terapeutico di medicinale sottoposto a sperimentazione clinica”;
- Legge 11 gennaio 2018, n. 3 recante “Delega al Governo in materia di sperimentazione clinica di medicinali nonché disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della Salute” e ss.mm.ii.;
- Decreto Legislativo 14 maggio 2019 n. 52 “Attuazione della delega per il riassetto e la riforma della normativa in materia di sperimentazione clinica dei medicinali ad uso umano, ai sensi dell'art. 1, commi 1 e 2, della legge 11 gennaio 2018 n. 3”;
- Circolare del Ministro della Salute, Direzione Generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico - Ufficio 6, n. 0038094-P del 25 maggio 2021 “Applicazione del Regolamento UE 2017/745 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2017, nel settore delle indagini cliniche relative ai dispositivi medici”;
- Decreto del Ministro della Salute 30 novembre 2021 “Misure volte a facilitare e sostenere la realizzazione degli studi clinici di medicinali senza scopo di lucro e degli studi osservazionali e a disciplinare la cessione di dati e risultati di sperimentazioni senza scopo di lucro a fini registrativi, ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 14 maggio 2019, n. 52”;
- Decreto del Ministro della Salute del 31 dicembre 2021 “Misure di adeguamento dell'idoneità delle strutture presso cui viene condotta la sperimentazione clinica alle disposizioni del regolamento (UE) n. 536/2014”;
- Decreto del Ministro della Salute del 26 gennaio 2023 “Individuazione di quaranta comitati etici territoriali”;
- Decreto del Ministro della Salute del 27 gennaio 2023 “Regolamentazione della fase transitoria ai sensi dell'articolo 2, comma 15, della legge 11 gennaio 2018, n. 3, in relazione alle attività di valutazione e alle modalità di interazione tra il Centro di coordinamento, i comitati etici territoriali, i comitati etici a valenza nazionale e l'Agenzia italiana del farmaco.”
- Decreto del Ministro della Salute del 30 gennaio 2023 “Definizione dei criteri per la composizione ed il funzionamento dei comitati etici territoriali”;

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 6 DI 14

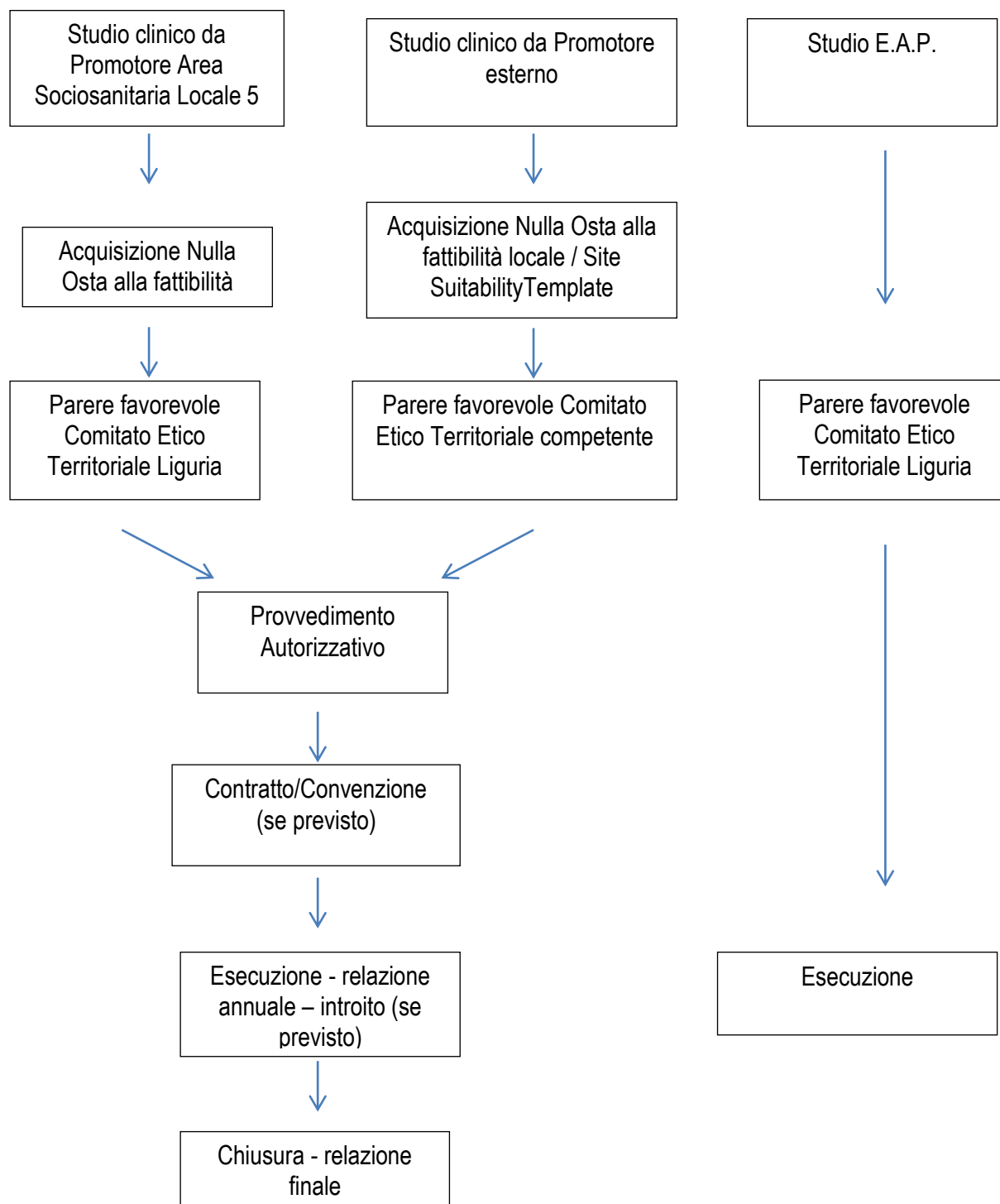
- Decreto del Ministro della Salute del 30 gennaio 2023 “Determinazione della tariffa unica per le sperimentazioni cliniche, del gettone di presenza e del rimborso spese per la partecipazione alle riunioni del Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici territoriali per le sperimentazioni cliniche sui medicinali per uso umano e sui dispositivi medici, dei comitati etici territoriali e dei comitati etici a valenza nazionale”;
- Circolare del Ministro della Salute n. 18056 del 28 febbraio 2023 “Indicazioni per il coinvolgimento dei Comitati etici nelle indagini cliniche relative ai dispositivi medici in conseguenza dei decreti ministeriali sulla “Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali” e sulla “Individuazione di quaranta comitati etici territoriali”;
- Delibera della Giunta Regionale – Regione Liguria n. 478 del 26 maggio 2023 - Costituzione del Comitato Etico Territoriale – Liguria;
- Delibera della Giunta Regionale – Regione Liguria n. 858 del 08 settembre 2023 “Approvazione regolamento di funzionamento del Comitato Etico Territoriale (CET) – Liguria”;
- Determinazione AIFA, Agenzia Italiana del Farmaco, n. 425 del 8 agosto 2024 “Linea guida per la classificazione e conduzione degli studi osservazionali sui farmaci”
- 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 (regolamento generale sulla protezione dei dati);
- Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii.
- Legge Regionale Regione Liguria n. 18 del 12 dicembre 2025 “Disposizioni di riordino del servizio sanitario regionale e modifica all’articolo 29 della legge regionale 7 novembre 2013, n. 33 (Disciplina del sistema di trasporto pubblico regionale e locale e del piano regionale integrato delle infrastrutture, della mobilità e dei trasporti (PRIIMT))

INTERNI:

- Deliberazione del Direttore Generale Azienda USL 5 “Spezzino” n. 649 del 13 giugno 2005 “Destinazione dei compensi corrisposti dagli Sponsor per le sperimentazioni ed i trials clinici”;
- Deliberazione del Direttore Generale Azienda Sanitaria Locale 5 “Spezzino” n. 6 del 09 gennaio 2014 “Istituzione dell’Ufficio Ricerca Clinica aziendale”;
- Deliberazione del Direttore Generale Azienda Sanitaria Locale 5 “Spezzino” n. 662 del 28 luglio 2016 “Approvazione Regolamento e Procedure Operative Standard dell’Ufficio di Ricerca Clinica aziendale”;
- Nota Direttore Generale ATS Liguria prot. 0046458 del 05 febbraio 2026 “Integrazione deleghe di firma gestionali del Direttore Generale, di cui alla nota prot. n. 0046458 del 5.2.2026”.
- Nota Direttore Generale ATS Liguria prot. 0088450 del 04 marzo 2026 “Integrazione note 0024183, 11249, 0037345 e 0052083 nonché la 0046458 del 2026 in materia di deleghe”;
- Nota Coordinatore Area Liguria Salute – ATS Liguria prot. 89038 del 04 marzo 2026 “Note di delega di ATSL prot. N. 0011249 del 13.1.2026, prot. n. 0024183 del 21.1.2026, prot. n. 0037345 del 29.1.2026, prot. n. 0052728 del 9.2.2026 e prot. n. 0088450 del 4.3.2026: adempimenti attuativi”;
- Nota Direttore Generale ATS Liguria prot. 0099390 del 11 marzo 2026 “Integrazione deleghe di firma gestionali del Direttore Generale, di cui alla nota prot. n. 0046458 del 5.2.2026”.

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 7 DI 14

4. FLOW CHART



 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 8 DI 14

4. DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

Uno studio clinico può essere avviato nell'Area Sociosanitaria Locale 5 dopo aver completato le fasi descritte nella procedura e aver quindi ottenuto:

1. il nulla osta alla fattibilità locale;
2. il parere favorevole del Comitato Etico competente;
3. il provvedimento autorizzativo;
4. la sottoscrizione del contratto/convenzione tra ATS Liguria e Promotore, se prevista.

Eccezione è costituita dallo studio clinico di tipo E.A.P. (D.M. 7 settembre 2017). In questo caso è sufficiente ottenere il solo parere favorevole alla conduzione dello studio del Comitato Etico Territoriale Liguria.

Fase	Descrizione	Resp	Input	Output
1	ACQUISIZIONE DEL NULLA OSTA ALLA FATTIBILITÀ LOCALE <i>Studio clinico con Promotore ATS Liguria – Area Sociosanitaria Locale 5 (no profit)</i> Lo sperimentatore principale, per ottenere il nulla osta alla conduzione dello studio presso l'Area Sociosanitaria Locale 5, deve inviare all'indirizzo ricercaclinica@asl5.liguria.it (Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica) la seguente documentazione: ▪ lettera di intenti, indirizzata al Comitato Etico Territoriale Liguria, p.c. al responsabile individuato dal Direttore Generale di ATS Liguria, con la quale lo sperimentatore presenta lo studio e chiede il parere del CET Liguria per la sua esecuzione; ▪ modulo di richiesta del nulla osta alla fattibilità locale (<i>su format locale PR_GC_RIC_01_MO.1</i>); ▪ dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi (<i>su format locale PR_GC_RIC_01_MO.2</i>); ▪ dichiarazione sulla natura no profit dello studio (<i>su format locale PR_GC_RIC_01_MO.3</i>); ▪ dichiarazione del proponente sulla natura osservazionale dello studio, se previsto (<i>su format locale PR_GC_RIC_01_MO.4</i>); ▪ protocollo dello studio; ▪ sinossi dello studio; ▪ dichiarazione sui centri partecipanti (elenco);	Sperimentatore Principale	Documenti relativi allo studio clinico	

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 11 DI 14

Fase	Descrizione	Resp	Input	Output
	▪ relazione clinica (dati anonimizzati: iniziale nome/cognome/data di nascita del paziente); ▪ dichiarazione di disponibilità della ditta farmaceutica alla fornitura gratuita del/i medicinale/i, specifica per il paziente (gratuity letter); ▪ protocollo clinico di utilizzo del farmaco; ▪ scheda tecnica del/i farmaco/i (RCP) e/o Investigator's Brochure (contenente dati pertinenti relativi alla sicurezza, alla tollerabilità e all'efficacia del/i farmaco/i); ▪ documentazione attestante la produzione del medicinale sperimentale secondo GMP (Good Manufacturing Practices), o Buone Pratiche di Fabbricazione; ▪ Serious Adverse Event Report Form (SAE form); ▪ foglio informativo e consenso informato; ▪ modulo di consenso al trattamento dati personali; ▪ lettera informativa per il Medico curante; ▪ Curriculum Vitae dello Sperimentatore; ▪ elenco dei documenti sopra indicati, in formato editabile. ▪ ogni altro documento necessario all'approvazione dello studio. Lo studio clinico di tipo E.A.P. non necessita di nulla osta alla fattibilità locale per autorizzazione.			
2	ACQUISIZIONE DEL PARERE FAVOREVOLE ALLA CONDUZIONE ALLO STUDIO DA PARTE DEL COMITATO ETICO COMPETENTE In caso l'esame dello studio clinico sia competenza del Comitato Etico Territoriale Liguria, la richiesta di parere viene sottoposta tramite il Portale per la Gestione della Ricerca Clinica - Regione Liguria, piattaforma informatica sulla quale vengono inserite tutte le informazioni necessarie a definire lo studio, nonché tutti i documenti richiesti dal CET Liguria stesso.			

 AZIENDA TUTELA DELLA SALUTE LIGURIA	PROCEDURA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEGLI STUDI CLINICI	PR_GC_RIC_01 REV. 0
 AREA SOCIOSANITARIA LOCALE 5	S.C. GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	Pag 13 DI 14

Fase	Descrizione	Resp	Input	Output
	Conclusa la fase di supervisione del/la contratto/convenzione, la bozza definitiva diviene parte integrante della proposta di provvedimento autorizzativo allo studio, predisposto dalla Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica. Il provvedimento autorizzativo, una volta perfezionato, sarà caricato a cura della Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica sul Portale per la Gestione della Ricerca Clinica – Regione Liguria. Lo studio clinico di tipo E.A.P. non necessita di provvedimento autorizzativo.	S.C. Governo Clinico e Risk Management, sentite le Strutture competenti per la definizione degli aspetti contrattuali S.C. Governo Clinico e Risk Management	Proposta provvedimento autorizzativo Inserimento dati sul Portale per la Gestione della Ricerca Clinica	Provvedimento autorizzativo
4	SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO/CONVENZIONE TRA ATS LIGURIA E PROMOTORE, SE PREVISTA. Ove previsto, la Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica, provvede all'invio del/la contratto/convenzione per la firma del Promotore esterno e cura la sottomissione del/la contratto/convenzione al rappresentante legale di ATS Liguria o suo delegato per la firma conclusiva. L'accordo, una volta perfezionato, sarà caricato a cura della Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica sul Portale per la Gestione della Ricerca Clinica – Regione Liguria La Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica trasmette allo Sperimentatore Principale la delibera e il/la contratto/convenzione sottoscritto/a.	S.C. Governo Clinico e Risk Management S.C. Governo Clinico e Risk Management	Accordo concordato con Promotore Inserimento dati sul Portale per la Gestione della Ricerca Clinica	Accordo concluso con sottoscrizione delle parti
5	PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO DI SOMME DERIVANTI DA STUDI CLINICI Ove previsto dagli accordi sottoscritti tramite contratto, l'Area Sociosanitaria Locale 5 cura l'incasso di somme derivanti da studi clinici. Il Promotore trasmette una richiesta di fatturazione relativa alle prestazioni che devono essere corrisposte a favore dell'Area Sociosanitaria Locale 5. La Segreteria Amministrativa Ricerca Clinica predispone il provvedimento autorizzativo. La S.C. Gestione Risorse Economico Finanziarie, dopo l'emissione del provvedimento autorizzativo, provvede all'emissione delle fatture e cura l'incasso delle somme.	Promotore esterno S.C. Governo Clinico e Risk Management S.C. Gestione Risorse Economico Finanziarie	Documento contenente richiesta di fatturazione/fatture proforma Proposta provvedimento autorizzativo Documento contenente richiesta di fatturazione/fatture proforma	Provvedimento autorizzativo Emissione fatture Incasso somme

