Regione Campania
Data: 22/07/2024 10:48:55, PG/2024/0360230

Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
AA.SS.LL.

E per il Loro tramite
Ai Direttori Dipartimenti Farmaceutici
Ai Medici dei Centri Prescrittori
Ai MMG

Alla So.Re.Sa

Al Presidente della Giunta Regionale
per il tramite dell'Ufficio di Gabinetto.

Oggetto: Trasmissione provvedimento

Si trasmette, in allegato alla presente, il Decreto Dirigenziale n. 697 del 18/07/2024 avente ad oggetto "*Misure di verifica dell'appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata – Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1–48*". Tale Decreto prevede che, a partire dal 1°agosto 2024, le prescrizioni dovranno essere emesse con i dettagli informativi definiti dal Decreto *de quo* mediante compilazione su ricetta del campo preposto ai codici secondo disposizioni regionali.

Si intende precisare che le ricette prive di tali dettagli informativi potranno comunque essere erogate dalle farmacie convenzionate e quindi considerate a carico del SSN. Tuttavia, le Direzioni Strategiche delle AA.SS.LL., per il tramite delle UCAD o eventuali organi di controllo di gestione, verificheranno il corretto adempimento di quanto richiesto dal seguente decreto e contesteranno ai medici prescrittori l'eventuale inadempienza a quanto indicato nelle Note AIFA 1 e 48.

Il Dirigente Staff 93 - UOD 06
Dott. Ugo Trama

Documento firmato da:
UGO TRAMA
22.07.2024 08:18:17
UTC

Giunta Regionale della Campania

Decreto

Dipartimento:

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

N°	*Del*	*Dipart.*	*Direzione G.*	*Unità O.D.*
697	*18/07/2024*	*50*	*4*	*0*

Oggetto:

Misure di verifica dell'appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata - Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1 - 48

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del D.Lgs.vo 82/2005 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

Estremi elettronici del documento:

Documento Primario : 80571B24D8DA235D112DD37F93EA4DFD9C243F87

Frontespizio Allegato : EA55ECDD98A4DE5B600F1C721C84571D9ED3F508

Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA — **Avv. Postiglione Antonio**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /
DIRIGENTE STAFF

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
697	**18/07/2024**	**4**	**0**

Oggetto:

Misure di verifica dell'appropriatezza prescrittiva in ambito di assistenza farmaceutica convenzionata - Adempimenti prescrittivi farmaci inibitori di pompa protonica di cui alle Note AIFA 1 - 48

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

IL DIETTORE GENERALE

PREMESSO che

- l'assistenza farmaceutica rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) definiti con il DPCM 29/11/2001, così come successivamente modificato con il DPCM 12/01/2017, in base al quale viene delegato alle Regioni il compito di garantire il rispetto dei criteri di appropriatezza, sicurezza ed economicità, favorendo l'uniformità delle scelte attinenti all'uso dei farmaci a tutela dell'equità del servizio reso ai cittadini;
- tale normativa è volta ad assicurare che le Regioni adottino adeguati interventi sul tema dell'appropriatezza, in grado di prevenire e controllare fenomeni di improprio assorbimento di risorse da parte di un *setting* assistenziale con conseguente riduzione di risorse destinate ad altri ambiti e settori dell'assistenza;
- tra gli strumenti di verifica dell'appropriatezza prescrittiva rientrano le note AIFA, quali strumenti regolatori volti a garantire un uso appropriato dei medicinali, indirizzando l'attività prescrittiva dei medici sulla base delle evidenze presenti in letteratura, senza tuttavia interferire con la loro libertà di prescrizione;
- la Nota AIFA 1 definisce il perimetro prescrittivo a carico del SSN per i medicinali a base di pantoprazolo, omeprazolo, misoprostolo, lansoprazolo, esomeprazolo, indicati per la prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore;
- la Nota AIFA 48 definisce il perimetro prescrittivo a carico del SSN per i medicinali a base di inibitori di pompa protonica ed antagonisti del recettore istaminico H2 per varie indicazioni terapeutiche;

VISTO che

- l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) effettua periodicamente il monitoraggio sulla spesa farmaceutica delle diverse regioni, pubblicando i dati elaborati con le specifiche relative agli scostamenti degli stessi rispetto ai vincoli di spesa stabiliti dalla normativa nazionale;
- in tale contesto è obbligo per le Regioni assicurare il rispetto dei tetti di spesa sull'assistenza farmaceutica, come stabiliti dalla L. n. 232/2016 e ss.mm.ii. di cui alla L. 145/2018, per la Farmaceutica Convenzionata (7,96%) e per l'Acquisto Diretto di Medicinali (6,89%), in rapporto alla spesa sanitaria complessiva (tetto complessivo del 14,85%);
- con la legge 30 dicembre 2023, n. 213 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026" al comma 223, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 282, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, il tetto della spesa farmaceutica convenzionata è rideterminato nel valore del 6,8 per cento a decorrere dal 2024;

CONSIDERATO che

- con riferimento all'anno 2023, i dati pubblicati dall'AIFA e relativi al periodo Gennaio – Novembre 2023, rilevano un impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata regionale pari al 7,01% del Fondo Sanitario Regionale, in luogo del tetto prefissato del 7%, con un'eccedenza di 1.335.342€;

PRESO ATTO

- dei dati rilevati dal Sistema TS i quali, per il I trimestre 2024, mostrano al primo posto tra le categorie a maggiore impatto di spesa gli inibitori della pompa acida (ATC IV: A02BC);

TENUTO CONTO

- della Delibera Regionale n.1880/2008 che definisce interventi sulle modalità di prescrizione e dispensazione dei farmaci A02BC inibitori di pompa protonica;
- del DD n. 179/2023 ad oggetto *"Misure relative all'assistenza farmaceutica convenzionata. Individuazione delle categorie farmaceutiche prioritarie ai fini dell'adozione di misure finalizzate ad incrementare l'appropriatezza prescrittiva"* che, tra gli indicatori volti alla razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata, ritiene perseguibili i seguenti obiettivi relativi al monitoraggio degli Inibitori della pompa acida (ATC IV A02BC):
  - Incidenza % delle confezioni da 28 unità posologiche relative agli inibitori della pompa acida (ATC IV A02BC) ≥ 70% delle confezioni totali;
  - Valore di DDD/1000 abitanti die degli inibitori della pompa acida (ATC IV A02BC) compreso tra 74 e 80;

TENUTO CONTO:

- di quanto indicato nella **Nota AIFA 1** in riferimento ai medicinali identificati con i seguenti codici ATC: A02BC02 (Pantoprazolo); A02BC01 (Omeprazolo); A02BC05 (Esomeprazolo); A02BC03 (Lansoprazolo); A02BB01 (Misoprostolo) per i quali la prescrizione a carico del SSN è limitata:

  alla prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore

  - in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)
  - in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi

  purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio

  - storie di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante
  - concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici
  - età avanzata

- di quanto indicato nella **Nota AIFA 48** in riferimento ai medicinali identificati con i seguenti codici ATC: A02BA06 (Roxatidina); A02BA02 (Ranitidina); A02BC04 (Rabeprazolo); A02BC02 (Pantoprazolo); A02BC01 (Omeprazolo); A02BC03 (Lansoprazolo); A02BC05 (Esomeprazolo); A02BA04 (Nizatidina); A02BA03 (Famotidina); A02BA01 (Cimetidina) per i quali la prescrizione a carico del SSN è limitata ai seguenti periodi di trattamento e alle seguenti condizioni;

  durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane)

  - ulcera duodenale o gastrica positive per Helicobacter pylori (H. pylori)
  - per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione
  - ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa (primo episodio)
  - malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio)

  durata di trattamento prolungata, da rivalutare dopo un anno

  - sindrome di Zollinger-Ellison
  - ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa recidivante

- malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante)

RAVVISATA

- la necessità di individuare ulteriori strumenti di verifica al fine di verificare l'appropriatezza prescrittiva nel rispetto di quanto indicato all'interno delle Note AIFA 1 e 48 e al contempo contenere la spesa di una classe terapeutica di tangibile impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata regionale;

RITENUTO:

- di dover **prevedere**:
  - che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC05, A02BB01, a carico del SSN nelle condizioni previste in nota AIFA 1, richiedono un ulteriore dettaglio prescrittivo, con la finalità di declinare la condizione clinica degli assistiti a cui tali prescrizioni sono indirizzate, in modo da associare in modo univoco a ciascuna ricetta/promemoria l'esatta condizione clinica che ne ha determinato la prescrizione a carico del SSN;
  - che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BA01, A02BA02, A02BA03, A02BA04, A02BA06, A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC04, A02BC05, a carico del SSN nelle condizioni previste in nota AIFA 48, richiedono un ulteriore dettaglio prescrittivo, con la finalità di declinare la condizione clinica degli assistiti a cui tali prescrizioni sono indirizzate, in modo da associare in modo univoco a ciascuna ricetta/promemoria l'esatta condizione clinica che ne ha determinato la prescrizione a carico del SSN;

- di dover **approvare**:
  - che è necessario che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC05, A02BB01, poste a carico del SSN tramite l'indicazione della nota AIFA 1 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito elencato:

Nota AIFA 1	**Codice Disposizione Regionale**
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000001
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000002
età avanzata	BB000003

Nota AIFA 1	**Codice Disposizione Regionale**
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000004
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000005

età avanzata	BB000006

- che è necessario che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BA01, A02BA02, A02BA03, A02BA04, A02BA06, A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC04, A02BC05, poste a carico del SSN tramite l'indicazione della nota AIFA 48 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito elencato:

Nota AIFA 48	Codice Disposizione Regionale
durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane)	
ulcera duodenale o gastrica positive per Helicobacter pylori (H. pylori)	BB000007
per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione	BB000008
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa (primo episodio)	BB000009
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio)	BB000010
durata di trattamento prolungata, da rivalutare dopo un anno	
sindrome di Zollinger-Ellison	BB000011
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa recidivante	BB000012
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante)	BB000013

- che, pertanto, a partire dal 1° agosto 2024, le prescrizioni dovranno essere emesse con i dettagli informativi sopra esposti mediante compilazione su ricetta del campo preposto ai codici secondo disposizioni regionali;
- che i medici dovranno adempiere all'indicazione di quanto richiesto nella compilazione della ricetta/promemoria in regime di rimborsabilità SSN;
- che le Direzioni Strategiche delle AA.SS.LL., per il tramite delle articolazioni aziendali competenti, dovranno verificare l'attuazione degli adempimenti richiesti tramite specifici report con i dettagli necessari alle verifiche di appropriatezza della prescrizione a carico del Sistema Sanitario Nazionali dei farmaci di cui alle Nota AIFA 1 e 48;
- che le UCAD o eventuali organi di controllo di gestione delle AA.SS.LL. verificheranno il corretto adempimento di quanto richiesto dal seguente decreto e contesteranno ai medici prescrittori l'eventuale inadempienza a quanto indicato nelle Note AIFA 1 e 48;
- che le Direzioni Strategiche delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS, per il tramite delle articolazioni aziendali competenti, dovranno verificare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci di cui alle Note 1 e 48 da parte dei medici specialisti ad essi afferenti, la cui induzione di prescrizione ricade, inevitabilmente, sulla spesa farmaceutica convenzionata delle AA.SS.LL., fermo restando l'obbligo del medico che compila la ricetta o promemoria in regime SSN della responsabilità di quanto richiesto dalle note AIFA 1 e 48 e dal presente provvedimento;
- che le prescrizioni al di fuori delle citate condizioni verranno considerate inappropriate;
- di dover prendere atto che tali azioni concorrono al raggiungimento della riduzione della spesa farmaceutica regionale ai fini del contenimento del tetto di spesa previsto dalla normativa nazionale vigente, che rappresenta obiettivo di mandato per i Direttori Generali, oltre a garantire una maggiore appropriatezza prescrittiva dei farmaci oggetto del presente provvedimento;

DECRETA

alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOD 06 Politica del farmaco e Dispositivi

1) di **PREVEDERE**:

- che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC05, A02BB01, a carico del SSN nelle condizioni previste in nota AIFA 1, richiedono un ulteriore dettaglio prescrittivo, con la finalità di declinare la condizione clinica degli assistiti a cui tali prescrizioni sono indirizzate, in modo da associare in modo univoco a ciascuna ricetta/promemoria l'esatta condizione clinica che ne ha determinato la prescrizione a carico del SSN;
- che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BA01, A02BA02, A02BA03, A02BA04, A02BA06, A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC04, A02BC05, a carico del SSN nelle condizioni previste in nota AIFA 48, richiedono un ulteriore dettaglio prescrittivo, con la finalità di declinare la condizione clinica degli assistiti a cui tali prescrizioni sono indirizzate, in modo da associare in modo univoco a ciascuna ricetta/promemoria l'esatta condizione clinica che ne ha determinato la prescrizione a carico del SSN;
- che è necessario che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BC01, A02BC02, A02BC03, A02BC05, A02BB01, poste a carico del SSN tramite l'indicazione della nota AIFA 1 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito elencato:

Nota AIFA 1	**Codice Disposizione Regionale**
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000001
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000002
età avanzata	BB000003

Nota AIFA 1	**Codice Disposizione Regionale**
prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore	
in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi	
purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio	
storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante	BB000004
concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici	BB000005
età avanzata	BB000006

- che è necessario che le prescrizioni dei medicinali ricompresi nelle seguenti classi ATC A02BA01, A02BA02, A02BA03, A02BA04, A02BA06, A02BC01, A02BC02, A02BC03,

A02BC04, A02BC05, poste a carico del SSN tramite l'indicazione della nota AIFA 48 nel previsto campo, contengano un ulteriore dettaglio informativo mediante compilazione del campo di otto caratteri a disposizione delle Regioni sulla ricetta del SSN, come di seguito elencato:

Nota AIFA 48	Codice Disposizione Regionale
durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane)	
ulcera duodenale o gastrica positive per Helicobacter pylori (H. pylori)	BB000007
per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione	BB000008
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa (primo episodio)	BB000009
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio)	BB000010
durata di trattamento prolungata, da rivalutare dopo un anno	
sindrome di Zollinger-Ellison	BB000011
ulcera duodenale o gastrica H. pylori-negativa recidivante	BB000012
malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante)	BB000013

- che, pertanto, a partire dal 1° agosto 2024, le prescrizioni dovranno essere emesse con i dettagli informativi sopra esposti mediante compilazione su ricetta del campo preposto ai codici secondo disposizioni regionali;
- che i medici dovranno adempiere all'indicazione di quanto richiesto nella compilazione della ricetta/promemoria in regime di rimborsabilità SSN;
- che le Direzioni Strategiche delle AA.SS.LL., per il tramite delle articolazioni aziendali competenti, dovranno verificare l'attuazione degli adempimenti richiesti tramite specifici report con i dettagli necessari alle verifiche di appropriatezza della prescrizione a carico del Sistema Sanitario Nazionali dei farmaci di cui alle Nota AIFA 1 e 48;
- che le UCAD o eventuali organi di controllo di gestione delle AA.SS.LL. verificheranno il corretto adempimento di quanto richiesto dal seguente decreto e contesteranno ai medici prescrittori l'eventuale inadempienza a quanto indicato nelle Note AIFA 1 e 48;
- che le Direzioni Strategiche delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS, per il tramite delle articolazioni aziendali competenti, dovranno verificare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci di cui alle Note 1 e 48 da parte dei medici specialisti ad essi afferenti, la cui induzione di prescrizione ricade, inevitabilmente, sulla spesa farmaceutica convenzionata delle AA.SS.LL., fermo restando l'obbligo del medico che compila la ricetta o promemoria in regime SSN della responsabilità di quanto richiesto dalle note AIFA 1 e 48 e dal presente provvedimento;
- che le prescrizioni al di fuori delle citate condizioni verranno considerate inappropriate;

2) di **PRENDERE ATTO** che tali azioni concorrono al raggiungimento della riduzione della spesa farmaceutica regionale ai fini del contenimento del tetto di spesa previsto dalla normativa nazionale vigente, che rappresenta obiettivo di mandato per i Direttori Generali, oltre a garantire una maggiore appropriatezza prescrittiva dei farmaci oggetto del presente provvedimento;

3) di **TRASMETTERE** il presente provvedimento alle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS Pascale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR – UOD

500406, alla So.Re.Sa., per il seguito di competenza, all'Ufficio di Gabinetto del Presidente, al Responsabile per la trasparenza e l'anticorruzione della Regione Campania, nonché all'ufficio competente per la pubblicazione nella sezione trasparenza – Casa di Vetro del sito istituzionale della Regione Campania.

AVV. ANTONIO POSTIGLIONE

PDF

prot_0360230.pdf

PDF

DD_697_2024.pdf

Riproduzione cartacea di un documento digitale estratto dal sistema di Protocollo Informatico, relativo alla registrazione: ASLSA-0155508-2024 del 22-07-2024 13:35:03 ai sensi degli articoli 23-b e 23-t d.lgs. 82/2005 e s.m.i

Mittente: **dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it**

Destinatario: **direzione sanitaria ao rummo direzione sanitaria ospedale caserta direzione sanitaria ao salerno direzione sanitaria ao cardarelli direzione sanitaria ospedali dei colli direzione sanitaria ao santobono direzione sanitaria PASCALE federico II direzione sanitaria policlinico D. S. AORN MOSCATI direzione sanitaria 2 nord direzione sanitari 3 sud direzione sanitaria asl avellino direzione sanitaria asl bn direzione sanitaria asl caserta direzione sanitaria asl salerno direzione sanitaria asl napoli 1 soresa capo gabinetto presidente giunta regionale campania direzione generale asl di avellino direzione generale asl di caserta direzione generale asl di napoli 2 nord direzione generale asl di napoli 3 sud asl di benevento direzione generale direzione generale asl di salerno aslnacentro ao federico II ao rummo benevento azienda ospedaliera cardarelli azienda ospedaliera dei colli azienda ospedaliera di caserta azienda ospedaliera sangiovanni e ruggi d'aragona azienda ospedaliera santobono azienda ospedaliera Seconda Università istituto dei tumori Pascale Direzione generale AORN MOSCATI**

Data: **22-07-2024,12:54:43**

Trasmissione provvedimento

Per il seguito di competenza si allega nota prot 0360230 del 22/07/2024 inerente l'oggetto.

Il Dirigente

Dott. Ugo TramaDirezione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale
UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi
Centro Direzionale is. C3 – 80143 Napoli Tel.: 081 7969254/57Mail: ugo.trama@regione.campania.it

Le informazioni contenute in questo messaggio e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o distribuire il messaggio a terzi. Chiunque riceva questo messaggio per errore, è pregato di distruggerlo e di informare immediatamente il mittente.This e-mail and any attachment contains information which is private and confidential and is intended for the addressee only. If you are not an addressee, you are not authorized to read, copy or use the e-mail or any attachment. If you have received this e-mail in error, please notify the sender by return e-mail and then destroy it.
Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.