SOGGETTO ATTUATORE	LOCALIZZAZIONE INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI DI PRONTO SOCCORSO					INFORMAZIONI SUGLI INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI DI PS REALIZZATI					
									CERTIFICATI DI COMPLETAMENTO***		
Soggetto attuatore esterno/delegato	Denominazione struttura di ubicazione dei posti letto	Provincia *(es. Roma)*	Comune *(es. Roma)*	CAP *(es. 00144)*	Indirizzo *(es. Via Roma, 1)*	CUP	Codice intervento correlato (DGPROGS)*	ID PS**	Data	Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione)	CIG relativo al certificato di completamento
A.S.S.T. MANTOVA	P.O. CARLO POMA DI MANTOVA	MANTOVA	MANTOVA	46100	Strada Lago Paiolo 10	E97H21005590002	PS-LOM_Mantova_752	0309070000	30/12/2025	Certificato di regolare esecuzione	89236393DC

**Riportare il Codice Intervento assegnato dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROG) in relazione al Piano Approvato ex art. 2 DL 34/2020, riconducibile allo specifico intervento e valido alla data di emanazione della delibera/determina di approvazione, e in riferimento al relativo CUP inserito nella piattaforma ReGiS..*

*** L'ID PS relativo alla codifica degli interventi di Pronto Soccorso – definito in base ai modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie di cui al Decreto del Ministro della salute del 22 dicembre 2023 - composto da 10 digit alfanumerici e consolidato a conclusione della ricognizione avviata con nota UMPNRR-MDS del 04/04/2025.*

**** Indicare i certificati di completamento (certificati di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) riferiti ai singoli ID PS.*

DATA

03/04/2026

FIRMA

ANNA GEROLA

ANNA GEROLA 20.04.2026 12:12:02 GMT+01:00