



Roma, la città capace di sorprendere ogni volta per la sua storia e la sua arte che parlano da ogni angolo delle sue strade, ospiterà il prossimo appuntamento assembleare annuale del 28-30 maggio. L'evento sarà significativo anche per la nostra storia, poiché l'Assemblea Generale sarà chiamata al rinnovo delle cariche sociali per il triennio 2015-2018. Inaugurerà questo percorso Aiop Giovani, nel pomeriggio di giovedì 28 maggio, in un convegno nazionale sulle Reti d'Imprese, un tema innovativo per il nostro settore. Nella giornata del 29 maggio, al mattino, si terrà il Convegno nazionale Aiop, dal titolo: **Progetto IT-DRG. Torna ad essere il modo per finanziare il SSN?**, e avrà come interlocutore il Ministero della salute per ripercorrere il cammino di applicazione dei DRG e conoscere lo stato dei lavori del nuovo progetto; nel pomeriggio si terranno le elezioni della nuova Presidenza nazionale Aiop Giovani e successivamente una Tavola Rotonda dal titolo **Aiop incontra le sue Società Scientifiche. Quale sinergia?**, che sarà animata dai rappresentanti delle Società scientifiche che han-

no radici nell'ospitalità privata italiana. La giornata del 30 maggio sarà dedicata ai temi interni dell'Associazione, preceduti da un **intervento in videoconferenza del Ministro della salute Beatrice Lorenzin**, che ha assicurato il suo contributo all'importante momento associativo. Dopo la Relazione conclusiva del triennio 2012-2015 da parte del Presidente nazionale, infine, ci sarà il momento elettivo per il rinnovo di tutte le cariche sociali nazionali. Ci auguriamo che l'atmosfera della città eterna valorizzi ancora di più il calore della forte amicizia associativa e consenta di trascorrere momenti indimenticabili, significativi per la nostra storia e per quella delle nostre aziende.



ROMA2015
GIORNATE ASSEMBLEARI AIOP
28, 29, 30 MAGGIO
HOTEL PARKO DEI PRINCIPI

28 MAGGIO
CONVEGNO AIOP GIOVANI
LA SANITÀ PRIVATA OGGI
CRESCERE IN RETE NEL FUTURO.

29 MAGGIO
CONVEGNO NAZIONALE
PROGETTO IT-DRG.
TORNA AD ESSERE IL MODO
PER FINANZIARE IL SSN?

29 MAGGIO
TAVOLA ROTONDA
A.I.O.P. INCONTRA LE SUE
SOCIETÀ SCIENTIFICHE.
QUALE SINERGIA?

30 MAGGIO
51ª ASSEMBLEA GENERALE AIOP

EDITORIALE

Lo stigma contro il privato accreditato: un caso tutto italiano



di Gabriele Pelissero

In tutta Europa i grandi sistemi di welfare sanitario da decenni hanno sviluppato modelli pluralistici nella produzione ed erogazione delle prestazioni. Anche i più rigidi sistemi di tipo Beveridge utilizzano al proprio interno sempre più frequentemente gestori di attività ambulatoriali e ospedaliere di diritto privato, mentre paesi con sistemi di tipo Bismarck, come Germania e Olanda, hanno scelto da tempo di assicurare ai propri cittadini l'universalità e l'accessibilità delle cure utilizzando esclusivamente assicuratori privati (Olanda) o avviando un imponente piano di privatizzazione della gestione della rete ospedaliera (Germania). Il tutto senza alterare i principi di solidarietà e copertura universale propri dei sistemi di welfare europei. Sembra dunque ormai radicato in Europa il principio che un servizio pubblico fondamentale, come la sanità, è pubblico in quanto regolato e pagato dallo Stato, mentre può essere prodotto ed erogato da una pluralità di soggetti di diritto pubblico e di diritto privato, senza perdere il suo carattere distintivo di servizio socialmente garantito e restando così, per dirla in linguaggio corrente, "servizio pubblico". In Italia la situazione, con forti differenze regionali, non è dissimile dal resto d'Europa. Il Servizio sanitario nazionale ingloba infatti operatori ospedalieri di diritto privato che erogano su base nazionale il 25% di tutte le prestazioni di ricovero, e operatori ospedalieri e ambulatoriali che erogano più del 30% di tutte le prestazioni specialistiche. Inoltre la complessità delle cure ospedaliere erogate dai privati è superiore rispetto a quella dei pubblici (nel 2012, case-mix privato 1,08; case-mix pubblico 1,00) e il costo è inferiore (spesa pubblica ospedaliera per erogatori di diritto privato pari al 15% del totale a fronte di una produzione pari al 25% del totale). L'attenzione delle autorità e dei

media nei confronti degli erogatori di diritto privato che lavorano con e nel Ssn è cresciuta negli ultimi anni, e le associazioni di categoria Aiop e Confindustria hanno molto lavorato all'interno e all'esterno per far sempre più "maturare" il comparto in termini di assunzioni di responsabilità e sviluppo di qualità. D'altra parte, in Italia grandissimi ospedali di assoluta reputazione internazionale sono privati (citiamo solo, fra i non pochi, l'Ospedale S. Raffaele di Milano e il Policlinico Gemelli di Roma) ed esprimono anche una formidabile capacità di produrre ricerca scientifica e formazione universitaria. A fronte di tutto questo, nel nostro paese rimane diffusa una diffidenza, e non di rado un pregiudizio, nei confronti del privato in sanità. Diffidenza e pregiudizio che non si ritrovano nei cittadini quando utilizzano il Ssn, anzi essi sistematicamente apprezzano e ricorrono alle strutture di diritto privato tutte le volte che ne hanno l'opportunità. Diffidenza e pregiudizio sono invece presenti non di rado nelle burocrazie centrali e regionali, in parti del mondo politico e nei media. Qualche contrasto è presente anche nel mondo medi-



co, dove assume per lo più la caratteristica della preoccupazione e del fastidio per la comparsa di competitori molto attrezzati e professionalmente agguerriti. Possiamo domandarci perché politica, burocrazia e

media sono ostili al privato in sanità. In parte certamente per ragioni ideologiche, espressione oggi un po' declinante della cultura antiimprenditoriale così forte in Italia nei passati decenni, nei quali la visione marxista e quella di alcune aree del cattolicesimo si incrociavano per esaltare la gestione pubblica della sanità, che nei fatti si traduceva poi in lottizzazione politica di centri di potere, con l'inevitabile corollario di assunzioni clientelari e appalti orientati. Oggi è difficile trovare, nel dibattito pubblico, prese di posizione esplicite che esaltino il valore delle gestioni pubbliche della sanità dal punto di vista politico ed etico. La cultura "monolitica" che nel passato discriminava il privato ed esaltava il pubblico in sanità si è però evoluta in una concezione puramente stalinista, che ha abbandonato le teorizzazioni ideologiche, ma che è rimasta ben salda nel pretendere di gestire direttamente una consistente fetta del Pil, il che poi significa, ancora una volta, posti di potere, assunzioni e appalti. Una strada che, alla fine, porta nei gestori pubblici alle clamorose differenze del prezzo di acquisto

della ormai mitica siringa. Una mala gestione che, bisogna riconoscere, anche il Governo nazionale ha iniziato a denunciare. In questo contesto, seppur declinante, burocrazie ministeriali e regionali difendono il proprio spazio di gestione operativa della sanità in sintonia con gruppi politici trasversali, che sono presenti per lo più nelle Regioni, e che vedono in questo settore uno dei pochi spazi di potere rimasti, mentre intellettuali e giornalisti cresciuti nel clima culturale di qualche decennio fa dedicano severità e grande spazio di comunicazione agli "incidenti di percorso" del privato, e molto meno spazio, unito a ponderata indulgenza, agli "incidenti di percorso" del pubblico. Per la verità, situazioni di questo tipo non sono solo una caratteristica italiana, e si ritrovano in non pochi paesi europei, a dimostrazione di quanto sia faticoso evolvere verso la modernità. Evoluzione che, nel caso della sanità, paradossalmente richiede proprio di accettare il pluralismo e il confronto fra pubblico e privato per salvare, uniti, quel grande patrimonio comune che è il sistema di welfare sanitario. ■



GABRIELE PELISSERO



Modernization of healthcare systems:

which kind of investments for sustainable and efficient systems accessible to European citizens

17-18 September 2015
San Raffaele Hospital, Milan



Unione Europea dell'Ospedalità Privata
European Union of Private hospitals
www.uehp.eu

FORMAZIONE

Come migliorare i processi di acquisto in sanità



di Mario Claudio Cariello

Nelle giornate del 22 e 23 aprile scorso, l'Aiop Giovani ha partecipato al corso di formazione organizzato dalla SDA Bocconi di Milano e realizzato in collaborazione con GtGprivatecare, dal titolo «Modelli e logiche per ottimizzare i processi di acquisto nelle strutture sanitarie private». Il corso ha attirato l'attenzione di molti soci dell'Aiop Giovani, desiderosi di apprendere le

logiche per poter migliorare i processi di acquisto all'interno delle strutture sanitarie. Durante la prima giornata di lavori, assieme al professor Filippo Stabilini, SDA Professor, sono stati affrontati temi riguardanti le strategie e le modalità di acquisto, i modelli di pricing, le strategie e i modelli di approccio comunicativo che dovrebbero essere adottati con i fornitori, concentrando l'attenzione in particolare modo su "cosa" dire al fornitore e su "come" gestire il parco fornitori, utilizzando veri casi aziendali e modelli di gestione delle scorte. Successivamente, dopo la spiegazione teorica, è intervenuto l'amministratore della Casa di cura La Maddalena di Palermo, Fabrizio Prestano, per dare un'impostazione e un taglio più pratico al corso, spiegando come è cambiato il processo degli acquisti nella sua struttura e come sia stato rivoluzionato il sistema interno della Casa di cura. Gli argomenti trattati durante la prima giornata sono stati poi ripresi e sviluppati il giorno successivo dal professor Marco Morelli, SDA Professor, concentrando l'attenzione sulle scelte di acquisto dei servizi non sanitari, sull'impatto che questi hanno sulla struttura dei costi, e rilevando gli spazi di efficienza negli acquisti che potrebbero presentarsi qualora si ricorresse all'adozione di logiche di cost containment. Il tutto, si è



concluso poi con un'analisi del caso, cercando di comprendere quali fossero le problematiche, studiando ed ipotizzando possibili soluzioni, apprendendo in sostanza, i meccanismi di problem solving da applicare nelle proprie realtà. Un'esperienza formativa assolutamente da replicare. ■



PUBBLICAZIONI

Nasce la nuova collana "Quaderni Aiop"



Con la realtà e le idee prende avvio una nuova collana di pubblicazioni curate dalla Sede nazionale, chiamata "Quaderni Aiop", che ha lo scopo di dotare gli associati di strumenti utili al loro lavoro. In cantiere abbiamo altri argomenti di grande interesse: le Linee guida sulla nuova normativa antincendio, che illustrerà la legislazione del settore; gli orientamenti della giurisprudenza riguardante l'ospedalità privata in Italia, che farà il punto sulle ultime pronunce sui temi dell'accreditamento, della libera scelta e del sistema tariffario; un'introduzione al sistema della privacy nelle strutture sanitarie, che tratterà il tema della protezione dei dati personali e sensibili; il primo commentario ai CCNL dell'ospedalità privata, che metterà a disposizione la dottrina, la legislazione e tutta la giurisprudenza applicata agli istituti dei CCNL del personale dipendente e medico delle nostre strutture. Grazie al contributo dei maggiori esperti del settore, sono tutti argomenti che riguardano il vissuto dell'ospedalità privata in Italia e che ci auguriamo di pubblicare nei prossimi 12 mesi. ■



IL TRIENNIO 2012-2015

Aiop Giovani guarda con curiosità al futuro

Sono trascorsi tre anni dagli Stati Generali di Bologna dell'Aiop Giovani, dove abbiamo celebrato i 10 anni della Sezione e assistito al passaggio del testimone della Presidenza, rappresentata fino a quel momento da Averardo Orta, Fabio Miraglia e Renato Cerioli. Il triennio appena trascorso ha segnato un lungo cammino, che insieme a Michele Nicchio, Giulia de Leo e Simone Improta, ci ha visto continuare a tessere una lunga rete di relazioni con Istituzioni pubbliche e private, università e partners di ogni genere.



di Domenico Musumeci

Con i suoi 200 iscritti, l'Aiop Giovani continua a rappresentare una palestra formativa, uno spazio in cui confrontare le esperienze, sperimentare una progettualità operativa nel campo della comunicazione e nella nascita di nuove idee, da sviluppare sia all'interno di Aiop, che verso il mondo esterno, con ogni opportunità di dibattito e di confronto costruttivo. Numerosi sono stati i percorsi formativi e di conoscenza dei sistemi sanitari esteri. Infatti, grazie alla collaborazione con le Istituzioni governative, le Camere di commercio e l'UEHP, di cui l'Aiop Giovani è membro associato, siamo stati in grado di approfondire, con visite in loco, alcuni dei sistemi sanitari più evoluti in Europa, come quello olandese, tedesco, austriaco, maltese e canadese.

In Olanda (2012), il Segretario Generale del Senato, Hamilton, ci ha illustrato l'importante riforma sanitaria del 2006, che ha portato fuori dal perimetro dello Stato la gestione della salute, lasciando al suo interno solo il compito di regolatore del servizio. In altre parole, è stata abolita l'assicurazione sociale pubblica a favore delle assicurazioni private. Il sistema olandese garantisce una copertura universale ai cittadini, sia attraverso la quota versata dagli stessi, sia attraverso contributi derivanti dalla fiscalità generale per la copertura delle fasce indigenti e scommette sulla creazione di efficienza attraverso la concorrenza tra finanziatori ed erogatori.

Molte similitudini hanno tra loro, invece, il sistema sanitario tedesco e quello austriaco visitato nel 2013. Il cuore del sistema sanitario tedesco è costituito dall'assicurazione sanitaria pubblica GVB, istituita nel 1883 dal cancelliere Otto Bismark, che fornisce una copertura assicurativa alla quasi totalità della popolazione obbligatoriamente iscritta alle casse



STUDY TOUR PAESI BASSI, 7-11 OTTOBRE 2012

malattia. Per la restante popolazione, ovvero dipendenti con salario superiore ai 51 mila euro, è prevista un'assicurazione privata, la PKV anch'essa obbligatoria. Il Governo centrale ha il compito di fissare le regole generali ed il loro controllo. Anche in Austria l'assistenza sanitaria si basa sul principio di obbligatorietà dell'assicurazione pubblica oltre che di integrazione privata e, anche in questo caso, allo Stato è affidato il ruolo di regolatore, anche se per il 40% della spesa, il FSN è finanziato dallo Stato, ed il compito di pianificatore e controllore è stato affidato ad un ente terzo

il KRAZAF, fondo di cooperazione ospedaliero, fondato nel 1978 dagli enti federali e provinciali. A Malta (2014), invece, grazie al supporto della futura Camera di Commercio italo-maltese, la delegazione di Aiop Giovani ha avuto modo di incontrare l'Ambasciatore d'Italia a Malta e il Ministro della Salute, i quali hanno illustrato il sistema sanitario maltese sottolineando la sua piena comparabilità al sistema sanitario italiano sia per l'universalismo delle cure, sia per il sostanziale finanziamento del fondo da parte dello Stato tramite i contributi fiscali. Si è rimarcata la stretta collaborazione tra Malta e Italia, anche in virtù dell'accordo tra i ministeri della salute siglato nel gennaio del 2014.

In questi anni Aiop Giovani è diventata un punto di riferimento per Istituzioni sanitarie mondiali anche per il supporto garantito per la realizzazione di Study Tour in Italia, e per la creazione di un ponte di conoscenza, confronto e collaborazione tra i sistemi internazionali. In tal senso, è nata la stretta collaborazione con il Canadian College of Health Leaders, che negli anni ha dato la possibilità a gruppi di imprenditori e medici della

sanità canadese di visitare le eccellenze del nostro SSN, ospitalità ricambiata nel 2014, organizzando per noi un'importante esperienza formativa oltreoceano. Quello canadese è un sistema federale finanziato principalmente attraverso la fiscalità generale, a copertura universale e gratuita, fondato sul principio del bisogno e con una gestione dell'offerta ospedaliera erogata principalmente da fondazioni senza scopo di lucro. Innovazione, eccellenza scientifica e tecnologica sono le parole chiave di questo sistema. Sempre maggiori sono stati in questi

anni i legami con le Università. Questo ci ha permesso di essere partner di numerosi Master ed incontri formativi con la SDA Bocconi, con il Politecnico di Milano, la LUISS e il Campus Bio Medico, solo per citarne alcuni, oltre che vederci parte attiva in numerosi Osservatori, quali quello sull'ICT in Sanità, quello sui Consumi Privati in Sanità e il tavolo di confronto con i fondi e le assicurazioni private. Aiop Giovani guarda sempre più al futuro, per diffondere una cultura sociale dell'impresa e costruire una fitta rete di relazioni, sia all'interno che all'esterno dell'Associazione. ■



STUDY TOUR GERMANIA-AUSTRIA, 21-26 OTTOBRE 2013



STUDY TOUR MALTA, 1-4 APRILE 2014



STUDY TOUR CANADA, 25 OTTOBRE-2 NOVEMBRE 2014

REPORT ATTIVITÀ AIOP
MAGGIO 2015

Martedì 5 maggio, ore 9,30,
Incontro con Ria-Thornton
(Salafia, Leonardi)

Martedì 5 maggio, ore 10,30
Collegio Revisori dei Conti

Mercoledì 6 maggio ore 10,00
Coordinamento Comm. Piccole
Strutture
(Cittadini, Faroni, Galluccio, Cotti,
Cassoni)

Mercoledì 6 maggio ore 11,30
Commissione Piccole Strutture

Mercoledì 6 maggio ore 14,30
Assemblea Confindustria
(Pelissero, Cittadini, Schiavone,
Leonardi)

Giovedì 7 maggio Torino,
ore 15,00
Assemblea Aiop Piemonte

Venerdì 8 maggio Milano
Assemblea Aiop Lombardia

Martedì 12 maggio Mestre,
ore 10,30
ASSEMBLEA ELETTIVA AIOP Veneto

Martedì 12 maggio ore 11,00
Gruppo di lavoro Rapporto 2015
(Cassoni)

Mercoledì 13 maggio ore 11,00
Commissione di studio mercato
assicurativo
(Leonardi, Puntin, Totò, Berti-Riboli,
Musumeci)

Mercoledì 13 maggio ore 14,00
Consiglio COPAG

Mercoledì 13 maggio ore 14,30
Comitato Esecutivo

Mercoledì 13 maggio ore 17,00
Incontro di preparazione Convegno
nazionale Aiop Giovani
(Musumeci, De Leo, Nicchio, Gallozzi,
Mallarini, NetValue, Leonardi, Rinaldi,
Cariello)

Lunedì 11-venerdì 22 maggio
Società Certificazione Bilanci AIOP
(Ria Grant Thornton)

Giovedì 14 maggio
Lamezia Terme
Assemblea AIOP Calabria

Giovedì 14 maggio ore 14,30
Convegno Università Cattolica, "Per
una cultura del diritto in sanità"
(Pelissero)

Venerdì 15 maggio Palermo,
ore 10,00
ASSEMBLEA ELETTIVA AIOP Sicilia
(Pelissero)

14-16 maggio - Cagliari
Convegno nazionale AIC -
Associazione italiana ingegneri clinici,
"I Dispositivi Medici: verso un
approccio sempre più integrato"
(patrocinio Aiop)

Venerdì 15 maggio Palermo,
ore 10,00
ASSEMBLEA ELETTIVA AIOP SICILIA

Sabato 16 maggio, Lecce
ore 8,30
Convegno ASL Lecce "La
riorganizzazione del sistema sanitario
tra riduzione degli sprechi,
riallocazione delle risorse e garanzia
della persona"
(Faroni)

Venerdì 22 maggio ore 10,30
Confindustria, Osservatorio debiti PA
in sanità
(Leonardi)

Venerdì 22 maggio
ore 10,00
ASSEMBLEA ELETTIVA AIOP LAZIO

Giovedì 28 maggio
XVI Trofeo Aiop Golf

Giovedì 28 maggio ore 15,00
Convegno Nazionale AIOP Giovani

Venerdì 29 maggio ore 10,00
Convegno Nazionale AIOP

Venerdì 29 maggio ore 14,30
Elezione Presidenza nazionale Aiop
Giovani

Venerdì 29 maggio ore 15,00
Sponsorship 2015 - Estrazione Premi

Venerdì 29 maggio ore 15,30
Tavola rotonda

Sabato 30 maggio ore 9,30
Assemblea Generale AIOP

AIOP UMBRIA

Giulia de Leo nuovo Presidente regionale

Nella seduta del 23 aprile scorso, l'Assemblea dell'AIOP Umbria, in rappresentanza della Casa di Cura Villa Fiorita, Casa di Cura Porta Sole, Casa di Cura Liotti e Casa di Cura Villa Aurora, ha eletto per il triennio 2015-2017 Giulia de Leo (Casa di Cura Villa Fiorita) Presidente regionale. Già Vice-Presidente Nazionale dell'AIOP Giovani e attuale membro del Comitato Esecutivo, la de Leo andrà ad alternarsi al Presidente regionale uscente, Maria Rita Mantovani Cucchia (Casa di Cura Porta Sole) e sarà affiancata dal Vice-Presidente Giuseppe Liotti (Casa di Cura Liotti). "Opererò con impegno per garantire, nel triennio del mio mandato, - ha



Giulia de Leo

dichiarato il neo Presidente dell'Aiop Umbria - la massima partecipazione e compattezza tra i membri regionali dell'Associazione. La mia volontà è quella di sottolineare, nelle più svariate sedi istituzionali, che l'ospitalità privata non può essere considerata componente residuale, ma parte integrante del sistema sanitario nazionale. Come primo atto ufficiale della Presidenza è in programma un incontro con il Presidente della Regione per aprire, nel segno della continuità, una fase

innovativa di sinergie e collaborazione con le Istituzioni." [\[Informaiop n.125\]](#)

AIOP SICILIA

La riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete ospedaliera-territoriale

Nel S.O. alla G.U.R.S. n. 4 del 23 gennaio 2015, è stato pubblicato il d.a. 14 gennaio 2015 "Riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete ospedaliera-territoriale della Regione Sicilia". Questo provvedimento supera la precedente modulazione di rete, di cui al P.O.C.S. 2013/214, emanato con d.a. 23 aprile 2014, da noi impugnato per i seguenti motivi:

- 1) si basava sui p.l. programmati e non attivati, invece che su quelli effettivamente attivati, come chiarito dal Ministero;
- 2) prevedeva una riduzione, effettiva ed ingiustificata, per il privato, ed una riduzione fittizia per il pubblico, anche se, in linea di principio, non vi è in Sicilia, alcuna necessità di ridurre i p.l. in quanto già adeguati allo standard. Il fatto, poi, che il provvedimento prevedesse un successivo "accordo" con Aiop per stabilire dove e come tagliare, non risolveva certamente il problema del "difetto di presupposto", consistente nella riduzione, imposta ed immotivata, dei p.l. del privato, a fronte di un reale aumento di quelli del pubblico. Il T.A.R., con sentenza 150 del 19.01.15, ci ha dato ragione, ed ha stabilito alcuni principi chiari e dirimenti:

- 1) coerentemente a quanto dispo-

sto e chiarito dal Ministero, la rete deve basarsi sui p.l. effettivamente attivati";

- 2) la rete della Sicilia è in equilibrio (già adeguata al 3 per mille) e non c'è, quindi, necessità di ridurre i p.l. per acuti;
- 3) là dove fosse stato necessario, la riduzione deve rispettare la misura di "almeno il 50% nel pubblico", prevista dalla legge n.135/12.

Orbene, nella nuova rete ospedaliera, di cui al d.a. 14 gennaio 2015, appare superata la criticità relativa ai "posti letto programmati", censurata dal TAR Sicilia, con la sentenza n. 150/2015, relativa all'impugnativa del P.O.C.S. 2013/214. Il d.a. 14 gennaio 2015, infatti, si basa sui posti letto effettivamente attivati, ma, per il resto persistono tutte le altre criticità rilevate nel d.a. 23 aprile 2014 sul P.O.C.S., e censurate dal Tar Sicilia nella suddetta sentenza, atteso che prevede sempre una riduzione ingiustificata ed illegittima dei p.l. acuti del privato a fronte di un incremento di quelli pubblici non rispettando, quindi, nemmeno la percentuale del 50%. Pertanto l'Aiop Sicilia è addivenuta nella determinazione di impugnare anche questo decreto ed il ricorso è attualmente pendente. [\[Informaiop n.126\]](#)

AIOP CALABRIA

Programma Garanzia Giovani

L'Aiop Calabria ha appena completato l'iscrizione all'albo istituito presso il Ministero del Lavoro, come soggetto intermediario nell'ambito di Garanzia Giovani, il programma europeo di contrasto alla disoccupazione giovanile. A brevissimo verrà sottoscritto un protocollo d'intesa con il Dipartimento Sviluppo economico, Lavoro, Formazione e Politiche sociali della Regione Calabria, nella persona dell'Assessore Carlo Guccione, che consentirà alla nostra Associazione di informare in maniera mirata le aziende associate circa le azioni intraprese e da realizzarsi a livello regionale nell'ambito dei programmi connessi alla Garanzia Giovani, con l'obiettivo di giungere alla realizzazione di un numero significativo di tirocini e di contratti di apprendistato presso le stesse aziende associate. L'intesa sottoscritta con la Regione, consentirà ad Aiop Calabria di mettere in atto una serie di interventi tesi a favorire il raccordo tra le aziende aderenti alla galassia Aiop ed i giovani, così da agevolare l'incontro tra domanda e offerta di lavoro ed avvicinare la ricerca di competenze e professionalità del mondo delle imprese alla disponibilità degli interessati. [\[Informaiop n.126\]](#)

Con il nuovo portale Copag acquisti più facili

L'a Copag è lieta di comunicarvi, l'operatività di tutte le funzioni del suo nuovo portale. Il "Portale Copag", con un'area dedicata e riservata via web all'indirizzo www.copag.it, dà la possibilità ai propri clienti di avere una serie di servizi che consentono di: inserire un preordine per l'acquisto di prodotti indicando tutte le informazioni necessarie all'acquisizione dell'ordine; di controllare lo storico degli ordini con possibilità di avere un riepilogo sintetico dei prodotti ordinati per un determinato periodo; di Tracking online con la possibilità di avere già il documento di trasporto in pdf nel momento che viene generato dallo spedizioniere; di visualizzare i documenti collegati ad ogni ordine (bolle, fatture e preventivi tutti in formato pdf) e di Visualizzare il proprio estratto conto cliente con scadenze e dati statistici sul fatturato. Il grosso vantaggio per gli utenti finali è quello di poter ottenere velocemente tutte quelle informazioni che gli necessitano con dati in tempo reale dettagliati e completi, disponibili 7 giorni su 7 e 24 su 24 da qualsiasi dispositivo. [\[Informaiop n.127\]](#)

ELEZIONI 2015

La nuova Consulta Aiop Giovani

Durante le Assemblee regionali degli ultimi mesi, sono state confermate alcune presidenze, mentre altre hanno visto il loro rinnovamento. Al nord, e più esattamente in Lombardia, è stato rieletto Michele Nicchio come Presidente e Paolo Rotelli come Vicepresidente della Sezione. Francesca Puntin invece, è stata eletta in qualità di Presidente della Sezione veneta e sarà affiancata da Francesca Perazzini nel ruolo di Vice. Nella provincia autonoma di Trento è stato nominato Presidente Mario Claudio Cariello e Vicepresidente Elisabetta Toller. In Emilia Romagna invece, assi-



stiamo alla riconferma di Maria Cecilia Sansavini come Presidente e di Federico Rabitti, come suo Vicepresidente. Al centro Italia, Marta Matera è stata rieletta Presidente della Sezione Toscana e sarà supportata dal suo Vice, Paolo Ciardi. Invece, la squadra del Lazio sarà rappresentata da Lorenzo Miraglia, rieletto Presidente e da Gianni Costa come Vicepresidente. An-

che in Abruzzo Paolo Baldassarre è stato rieletto.

Al sud, è più specificatamente in Campania, Beniamino Schiavone è stato nominato Presidente e Giovanna Cianiello è stata nominata Vicepresidente. In Puglia, si riconferma Presidente Giovanni Tartaro. In Calabria, invece è stato eletto Presidente Francesco Caroselli e Vicepresidente Luca Valerio Radicati. In Sicilia infine, Domenico Musumeci è stato nominato Presidente e sarà supportato nel suo mandato da Francesco Giardina Papa, nella carica di Vicepresidente. A tutti, i migliori auguri di buon lavoro. [\[Informaiop n.127\]](#)

