

D.g.r. 11 ottobre 2021 - n. XI/5373

Affuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza - Missione 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale - Definizione del quadro programmatico e approvazione della fase n. 1: identificazione delle strutture idonee di proprietà del servizio socio sanitario regionale

LA GIUNTA REGIONALE

Viste:

- la l.r. 30 dicembre 2009, n. 33 «Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità»;
- la l.r. 11 agosto 2015, n. 23 «Evoluzione del sistema socio-sanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)», con particolare riferimento all'Art. 1 bis, aggiunto dall'art. 2, comma 1 della l.r. 22 dicembre 2015, n. 41, rubricato «Carattere sperimentale dell'articolazione in ATS e ASST» ai sensi del quale: «L'articolazione in ATS e ASST del servizio sanitario e sociosanitario regionale, come disciplinato dal Titolo I della l.r. 33/2009 a seguito delle modifiche introdotte dalla presente legge, avviene in via sperimentale per un periodo di cinque anni, al termine del quale la Regione, in collaborazione con il Ministero della Salute, valuta i risultati della sperimentazione. La Regione, in collaborazione con il Ministero della Salute, effettua una prima verifica al termine del primo triennio di sperimentazione al fine di individuare eventuali interventi correttivi»;

Richiamati:

- il documento dell'Agenda Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) prot. 2020/0007526 del 16 dicembre 2020, avente ad oggetto «La riforma del sistema Sociosanitario Lombardo (l.r. 23/2015). Analisi del modello e risultato raggiunti a cinque anni dall'avvio»;
- il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, coordinato con la legge di conversione 1° luglio 2021, n. 101, recante: «Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti.»; che approva il piano nazionale per gli investimenti complementari al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e che, con riferimento al tema della Salute, è focalizzato su due obiettivi: il rafforzamento della rete territoriale e l'ammodernamento delle dotazioni tecnologiche del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), con il rafforzamento del Fascicolo Sanitario Elettronico e lo sviluppo della telemedicina;
- il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, coordinato con la legge di conversione 29 luglio 2021, n. 108, recante: «Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure.»;
- il decreto 6 agosto 2021 del Ministero dell'Economia e delle Finanze «Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione»;

Dato atto che è in corso un processo di revisione della richiamata legge regionale n. 33/2009, riguardante alcune aree di miglioramento dell'assetto organizzativo del sistema sociosanitario Lombardo, in coerenza con le indicazioni del Ministero della Salute, di AGENAS e con il PNRR, che ha posto l'accento, tra l'altro, sul potenziamento dell'area territoriale;

Richiamate:

- la d.g.r. n. XI/4811 del 31 maggio 2021 recante oggetto «Determinazioni in ordine alle linee di sviluppo dell'assetto del sistema socio sanitario lombardo delineato dalla legge regionale 11 agosto 2015, n. 23»;
- la d.g.r. n. XI/4885 del 14 giugno 2021 recante oggetto «Ulteriori determinazioni in ordine alle linee di sviluppo dell'assetto del sistema socio sanitario lombardo delineato dalla legge regionale 11 agosto 2015, n. 23»;
- la d.g.r. n. XI/5068 del 22 luglio 2021 recante oggetto «Proposta di progetto di legge recante: «Modifiche al titolo I e al titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)»;

che, in coerenza con le indicazioni di AGENAS e con il PNRR, individuano i temi chiave del futuro impianto normativo, tra i quali è previsto il rafforzamento della rete erogativa di prestazioni sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali quali le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità;

Richiamati altresì:

- la d.g.r. n. XI/5066 del 19 luglio 2021 recante oggetto «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per gli investimenti in sanità per il periodo 2021-2028 - aggiornamenti a seguito d.g.r. XI/4385/2021»;
- la d.g.r. n. XI/5160 del 02 agosto 2021 recante oggetto «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per gli investimenti in sanità per il periodo 2021-2028 - approvazione schede tecniche a seguito d.g.r. XI/5066/2021»;
- la d.g.r. n. XI/5161 del 02 agosto 2021 recante oggetto «Programma regionale straordinario investimenti in sanità - ulteriori determinazioni conseguenti alla deliberazione di Giunta regionale n. XI/4386/2021 e stanziamento contributi - Il provvedimento»;
- la d.g.r. n. XI/5195 del 6 settembre 2021 recante oggetto «Approvazione delle linee di progetto per l'attuazione di case e ospedali di comunità nella città di Milano»;
- il decreto del Direttore Generale della DG Welfare n. 11825 del 08 settembre 2021 recante oggetto «Costituzione del gruppo di lavoro per la definizione dei criteri per l'applicazione del «Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza» (PNRR) in Regione Lombardia»;

Considerato che:

- le Case della Comunità diventeranno lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, in particolare ai malati affetti da patologie croniche. La Casa della Comunità sarà una struttura fisica in cui opereranno team multidisciplinari di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti e potrà ospitare anche assistenti sociali. La numerosità garantirà la presenza capillare su tutto il territorio regionale. All'interno delle Case della Comunità dovrà realizzarsi l'integrazione tra i servizi sanitari e sociosanitari con i servizi sociali territoriali, potendo contare sulla presenza degli assistenti sociali e dovrà configurarsi quale punto di riferimento continuativo per la popolazione che, anche attraverso una infrastruttura informatica, un punto prelievi, la strumentazione polispecialistica permetterà di garantire la presa in carico della comunità di riferimento;
- gli Ospedali di Comunità quali strutture di ricovero di cure intermedie si collocano tra il ricovero ospedaliero tipicamente destinato al paziente acuto e le cure territoriali. Gli Ospedali di Comunità si collocheranno all'interno della rete territoriale e saranno finalizzati a ricoveri brevi destinati a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica, di livello intermedio tra la rete territoriale e l'ospedale, di norma dotati di 20 posti letto (max. 40 posti letto) a gestione prevalentemente infermieristica. La realizzazione deriverà prioritariamente dalla ristrutturazione o rifunzionalizzazione di strutture esistenti quali ad esempio strutture ambulatoriali o reparti ospedalieri e, laddove necessario, potranno essere realizzate strutture ex novo;
- lo standard regionale minimo previsto è pari a:
 - n. 203 Case della Comunità (1/50.000 ab);
 - n. 60 Ospedali di Comunità (1/150.000 ab);
 - n. 101 Centrali Operative Territoriali (1/100.000 ab);
- le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità dovranno avere caratteristiche e denominazione tali da renderle facilmente ed univocamente identificabili dai cittadini del territorio di riferimento;

Ritenuto pertanto di procedere come segue:

- Ottobre 2021 - FASE n. 1 - Identificazione degli interventi sugli edifici esistenti del Servizio Socio Sanitario Regionale (SSR) ritenuti idonei, sulla base dell'attività istruttoria espletata, per svolgere la funzione di Casa della Comunità o Ospedale di Comunità, oggetto del presente provvedimento;
- Dicembre 2021 - FASE n. 2 - Nelle zone prive di edifici SSR idonei di cui alla FASE n. 1, identificazione di interventi su edifici di proprietà degli Enti Locali ritenuti idonei per svolgere la funzione di Casa della Comunità o Ospedale di Comunità, oggetto di successivo provvedimento;
- le eventuali necessità di Case della Comunità o Ospedali di Comunità per raggiungere il target richiesto dopo l'espletamento delle FASI n. 1 e 2 saranno oggetto di successive determinazioni;

Ritenuto inoltre di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di verificare, oltre alle strutture che saranno identificate nella FASE n. 2, le strutture esistenti idonee, già utilizzate dal SSR per l'e-

Serie Ordinaria n. 42 - Lunedì 18 ottobre 2021

rogazione di attività sanitaria-sociosanitaria ma non di proprietà (ad esempio comodati gratuiti con amministrazioni pubbliche), e di individuare i criteri per l'inserimento degli eventuali interventi all'interno del finanziamento PNRR, che saranno oggetto di successivo specifico provvedimento;

Dato atto che in merito all'attuazione della sopracitata FASE n. 1, la Direzione Generale Welfare ha incaricato le ATS, previo confronto con le ASST, di identificare gli edifici esistenti di proprietà quali strutture idonee per realizzare le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità;

Precisato che la fattibilità degli interventi sugli edifici in parola è stata verificata dall'ATS territorialmente competente e gli stessi sono stati presentati nel contesto del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, di cui ai verbali agli atti della Direzione Generale Welfare;

Considerato che le proposte vagliate dalle ATS su immobili del SSR sono state ritenute coerenti con il PNRR da parte del Gruppo di lavoro identificato con Decreto del Direttore Generale della DG Welfare n. 11825 del 08 settembre 2021 recante oggetto «Costituzione del gruppo di lavoro per la definizione dei criteri per l'applicazione del «Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza» (PNRR) in Regione Lombardia»;

Ritenuto pertanto di approvare le tabelle di cui all'allegato 1, relative agli interventi sugli edifici di proprietà del SSR nel numero di 115 Case della Comunità e 53 Ospedali di Comunità, precisando che per i territori sui quali insistono le suddette strutture l'indicazione diventa definitiva;

Ritenuto altresì di prevedere:

- la ricognizione dei progetti di fattibilità tecnico-economica sugli edifici di proprietà del SSR, secondo le «Linee guida per la redazione del progetto di fattibilità tecnica ed economica da porre a base dell'affidamento di contratti pubblici di lavori del PNRR e del PNC» del Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili, entro il 1 dicembre 2021 che dovranno essere verificati dalla Direzione Generale Welfare entro il 31 dicembre 2021;
- la graduale e progressiva attivazione dei servizi di almeno due Case della Comunità e un Ospedale di Comunità in ciascuna delle ATS lombarde già a partire dal 31 dicembre 2021, i cui progetti di fattibilità tecnico-economica dovranno essere verificati dalla Direzione Generale Welfare entro il 30 novembre 2021;

Ritenuto inoltre di:

- riservarsi di modificare il quadro programmatico a seguito della definizione delle effettive disponibilità delle quote derivanti dal PNRR;
- precisare che il presente provvedimento non costituisce alcuna assegnazione di contributi e che le aziende sanitarie assegnatarie potranno iscrivere i relativi crediti nei propri bilanci solo a seguito dell'adozione di successivi atti di Giunta di eventuale assegnazione dei finanziamenti e di specifici decreti di impegno di spesa;
- confermare quanto previsto dalla d.g.r. n. XI/5195/2021 ai punti 2 e 3 del dispositivo, precisando che quanto elaborato dovrà essere condiviso preventivamente con i competenti uffici della Direzione Generale Welfare e dovrà essere esteso a tutte le Case della Comunità e Ospedali di Comunità del territorio regionale;
- dare mandato alla Direzione Generale Welfare di inviare il presente provvedimento al Ministero della Salute per avviare le interlocuzioni volte alla approvazione del programma definitivo;

Vagliate e fatte proprie le suddette motivazioni;

Ad unanimità di voti, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di approvare le tabelle di cui all'allegato 1, relative agli interventi sugli edifici di proprietà del SSR nel numero di 115 Case della Comunità e 53 Ospedali di Comunità, precisando che per i territori sui quali insistono le suddette strutture l'indicazione diventa definitiva;

2. di stabilire che le ATS dovranno far pervenire entro il 1 dicembre 2021 alla Direzione Generale Welfare i progetti di fattibilità tecnico-economica degli interventi sugli edifici di cui al punto 1 che saranno dalla stessa Direzione approvati entro il 31 dicembre 2021;

3. di prevedere la graduale e progressiva attivazione dei servizi di almeno due Case della Comunità e di un Ospedale di Co-

munità di cui al punto 1 in ciascuna delle ATS lombarde già a partire dal 31 dicembre 2021;

4. di stabilire il termine del 30 novembre 2021 per la verifica da parte della Direzione Generale Welfare dei progetti di fattibilità tecnico-economica delle strutture di cui al punto n. 3;

5. di rinviare a successivi provvedimenti l'identificazione delle strutture di cui alla FASE n. 2;

6. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di verificare, oltre alle strutture che saranno identificate nella FASE n. 2, le strutture esistenti idonee, già utilizzate dal SSR per l'erogazione di attività sanitaria-sociosanitaria ma non di proprietà (ad esempio comodati gratuiti con amministrazioni pubbliche), e di individuare i criteri per l'inserimento degli eventuali interventi all'interno del finanziamento PNRR;

7. di riservarsi di modificare il quadro programmatico a seguito della definizione delle effettive disponibilità delle quote derivanti dal PNRR;

8. di precisare che il presente provvedimento non costituisce alcuna assegnazione di contributi e che le aziende sanitarie assegnatarie potranno iscrivere i relativi crediti nei propri bilanci solo a seguito dell'adozione di successivi atti di Giunta di eventuale assegnazione dei finanziamenti e di specifici decreti di impegno di spesa;

9. di dare mandato alle ATS di procedere alla valutazione dell'individuazione delle strutture di cui alla Fase 2, sentiti gli Enti locali del territorio;

10. di confermare quanto previsto dalla d.g.r. n. XI/5195/2021 ai punti 2 e 3 del dispositivo, precisando che quanto elaborato dovrà essere condiviso preventivamente con i competenti uffici della Direzione Generale Welfare e dovrà essere esteso a tutte le Case della Comunità e Ospedali di Comunità del territorio regionale;

11. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di inviare il presente provvedimento al Ministero della Salute per avviare le interlocuzioni volte alla approvazione del programma definitivo;

12. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia (BURL) e sul portale istituzionale di Regione Lombardia www.regione.lombardia.it e di trasmettere lo stesso alle ATS.

Il segretario: Enrico Gasparini

_____ • _____

PNRR – REGIONE LOMBARDIA

PROGETTO DI LOCALIZZAZIONE

CASE DELLA COMUNITA' E OSPEDALI DI COMUNITA'

STRUTTURE DEL SSR

11/10/2021



QUADRO RIEPILOGATIVO DELLE LOCALIZZAZIONI IN STRUTTURE DEL SSR

ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	CdC /n.	OdC con CdC / n.	OdC /n.
ASST FBF SACCO	4	2	-
ASST SANTI PAOLO E CARLO	4	-	-
ASST G.O.M. NIGUARDA	1	2	-
TOTALE COMUNE MILANO	9	4	0
ASST NORD MILANO	2	1	-
ASST RHODENSE	2	1	-
ASST OVEST MILANESE	2	1	-
ASST MELEGNANO MARTESANA	2	3	-
ASST LODI	2	2	-
TOTALE ALTRI COMUNI	10	8	0
TOTALE	19	12	0

ATS BERGAMO	CdC /n.	OdC con CdC / n.	OdC /n.
ASST BERGAMO OVEST	2	2	-
ASST BERGAMO EST	2	1	-
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	2	-	1
TOTALE	6	3	1

ATS BRESCIA	CdC /n.	OdC con CdC /n.	OdC /n.
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	5	2	-
ASST DEL GARDA	4	2	1
ASST DELLA FRANCIACORTA	-	-	-
TOTALE	9	4	1

ATS BRIANZA	CdC /n.	OdC con CdC /n.	OdC /n.
ASST BRIANZA	8	1	1
ASST LECCO	3	1	2
ASST MONZA	-	1	-
TOTALE	11	3	3

ATS INSUBRIA	CdC /n.	OdC con CdC /n.	OdC /n.
ASST VALLE OLONA	6	1	1
ASST SETTE LAGHI	5	-	2
ASST LARIANA	5	2	2
TOTALE	16	3	5

ATS MONTAGNA	CdC /n.	OdC con CdC /n.	OdC /n.
ASST DELLA VALCAMONICA	3	1	1
ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO	5	1	3
TOTALE	8	2	4

QUADRO RIEPILOGATIVO

Sistema socio-sanitario

Regione
Lombardia

ATS PAVIA	CdC /n.	OdC con CdC / n.	OdC /n.
ASST PAVIA	3	3	-
ALTRO IRCCS SAN MATTEO	-	1	-
TOTALE	3	4	0

ATS VAL PADANA	CdC /n.	OdC con CdC / n.	OdC /n.
ASST CREMA	-	1	-
ASST CREMONA	1	1	1
ASST MANTOVA	5	4	1
TOTALE	6	6	2

TOTALE REGIONE LOMBARDIA	78	37	16
---------------------------------	-----------	-----------	-----------

TOTALE CASE DELLA COMUNITA'	115
TOTALE OSPEDALI DI COMUNITA'	53

Legenda:
 Casa della Comunità = CdC
 Ospedale di Comunità = OdC

TERRITORIO DELL'ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Comune di Milano

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST FBF - SACCO	X			Milano
		X		Milano
	X			Milano
	X			Milano
	X			Milano
		X		Milano
ASST SANITI PAOLO E CARLO	X			Milano
	X			Milano
	X			Milano
	X			Milano
ASST G.O.M. NIGUARDA		X		Milano
	X			Milano
		X		Milano
TOTALE	N.9	N.4	-	

TERRITORIO DELL'ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Altri Comuni

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST NORD MILANO	X			Cinisello Balsamo
	X			Cusano Milanino
		X		Cologno Monzese
ASST RHODENSE	X			Garbagnate
	X			Bollate
		X		Rho
ASST OVEST MILANESE		X		Legnano
	X			Cuggiono
	X			Magenta
ASST MELEGNANO MARTESANA	X			Trezzo d'Adda
		X		Vaprio d'Adda
		X		Cassano d'Adda
		X		Gorgonzola
	X			Pioltello
ASST LODI	X			Lodi
		X		Sant'Angelo Lodigiano
		X		Casalpusterlengo
	X			Codogno
TOTALE	N.10	N.8	-	

TERRITORIO DELL'ATS BERGAMO

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST BERGAMO OVEST	X			Treviglio
		X		Martinengo
	X			Dalmine, via Betelli 2
		X		Ponte San Pietro, Piazza Libertà 5
ASST BERGAMO EST		X		Calcinate, Piazzale Ospedale n. 3
	X			Sarnico, Via Faccononi
	X			Grumello del Monte, Via Nembrini n. 2

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	X			Bergamo
	X			Sant'Omobono Terme
			X	San Giovanni Bianco
TOTALE	N.6	N.3	N.1	

TERRITORIO DELL'ATS BRESCIA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST SPEDALI CIVILI	X			Brescia
		X		Brescia
	X			Brescia
	X			Brescia
	X			Rezzato
		X		Gardone Val Trompia
	X			Tavernole
ASST GARDA		X		Leno
	X			Montichiari
	X			Desenzano del Garda
	X			Gargnano
			X	Lonato del Garda
	X			Gavardo
		X		Vestone
TOTALE	N.9	N.4	N.1	

TERRITORIO DELL'ATS BRIANZA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC + CdC	OdC	Comune
ASST BRIANZA	X			Ornago
	X			Vimercate
	X			Besana
	X			Lissone
	X			Seregno
	X			Cesano Maderno
	X			Desio
	X			Limbiate
			X	Giussano
			X	Limbiate
ASST LECCO	X			Bellano
		X		Merate

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC + CdC	OdC	Comune
ASST LECCO	X			Olgiate Molgora
	X			Casatenovo
			X	Bellano
			X	Lecco
ASST MONZA		X		Monza
TOTALE	N.11	N.3	N.3	

TERRITORIO DELL'ATS INSUBRIA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC + CdC	OdC	Comune
ASST VALLE OLONA	X			Busto Arsizio
	X			Castellanza
	X			Saronno
	X			Gallarate
	X			Cassano Magnago
	X			Lonate Pozzolo
		X		Somma Lombardo
			X	Somma Lombardo
ASST SETTE LAGHI	X			Laveno Mombello
	X			Luino
	X			Angera
	X			Tradate
	X			Varese
			X	Luino
			X	Cuasso al Monte

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC + CdC	OdC	Comune
ASST LARIANA	X			Como
	X			Lomazzo
	X			Olgiate Comasco
	X			Ponte Lambro
		X		Cantù
	X			Mariano Comense
		X		Menaggio
			X	Como
			X	Mariano Comense
TOTALE	N. 16	N. 3	N. 5	

TERRITORIO DELL'ATS MONTAGNA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Indirizzo sede
ASST DELLA VALCAMONICA	X			Darfo Boario Terme
	X			Breno
		X		Edolo
	X			Ponte Di Legno
			X	Esine
ASST DELLA VALTELLINA E DELL' ALTO LARIO	X			Bormio
		X		Tirano
	X			Chiavenna
	X			Morbegno
	X			Berbenno
			X	Sondalo
			X	Sondrio
			X	Morbegno
	X			Sondrio
TOTALE	N.8	N.2	N.4	

TERRITORIO DELL'ATS PAVIA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC con CdC	OdC	Comune
ASST PAVIA	X			Pavia
	X			Vigevano
	X			Broni
		X		Casorate Primo
		X		Mede
		X		Mortara
ALTRO IRCCS SAN MATTEO		X		Belgioioso
TOTALE	N.3	N.4	-	

ATS PAVIA

Sistema socio-sanitario



Regione Lombardia

TERRITORIO DELL'ATS VAL PADANA

LOCALIZZAZIONE IN STRUTTURE DEL SSR

ASST	CdC Spoke / Hub	OdC + CdC	OdC	Comune
ASST CREMA		X		Rivolta d'Adda
ASST CREMONA	X			Cremona
		X		Soresina
			X	Cremona
ASST MANTOVA	X			Castiglione delle Stiviere
	X			Goito
	X			Mantova
		X		Mantova
		X		Viadana
		X		Bozzolo
	X			Suzzara
	X			Quistello
			X	Borgo Mantovano
		X		Asola
TOTALE	N.6	N.6	N.2	