



RELAZIONE

Progetto di perforazione del Pozzo denominato Gorgoglione 3 e sua eventuale messa in produzione. Integrazioni di Fase 2

*Componente Salute Pubblica - Profili di salute della popolazione interessata
dal Progetto*

Presentato a:

TotalEnergies EP Italia S.p.A.

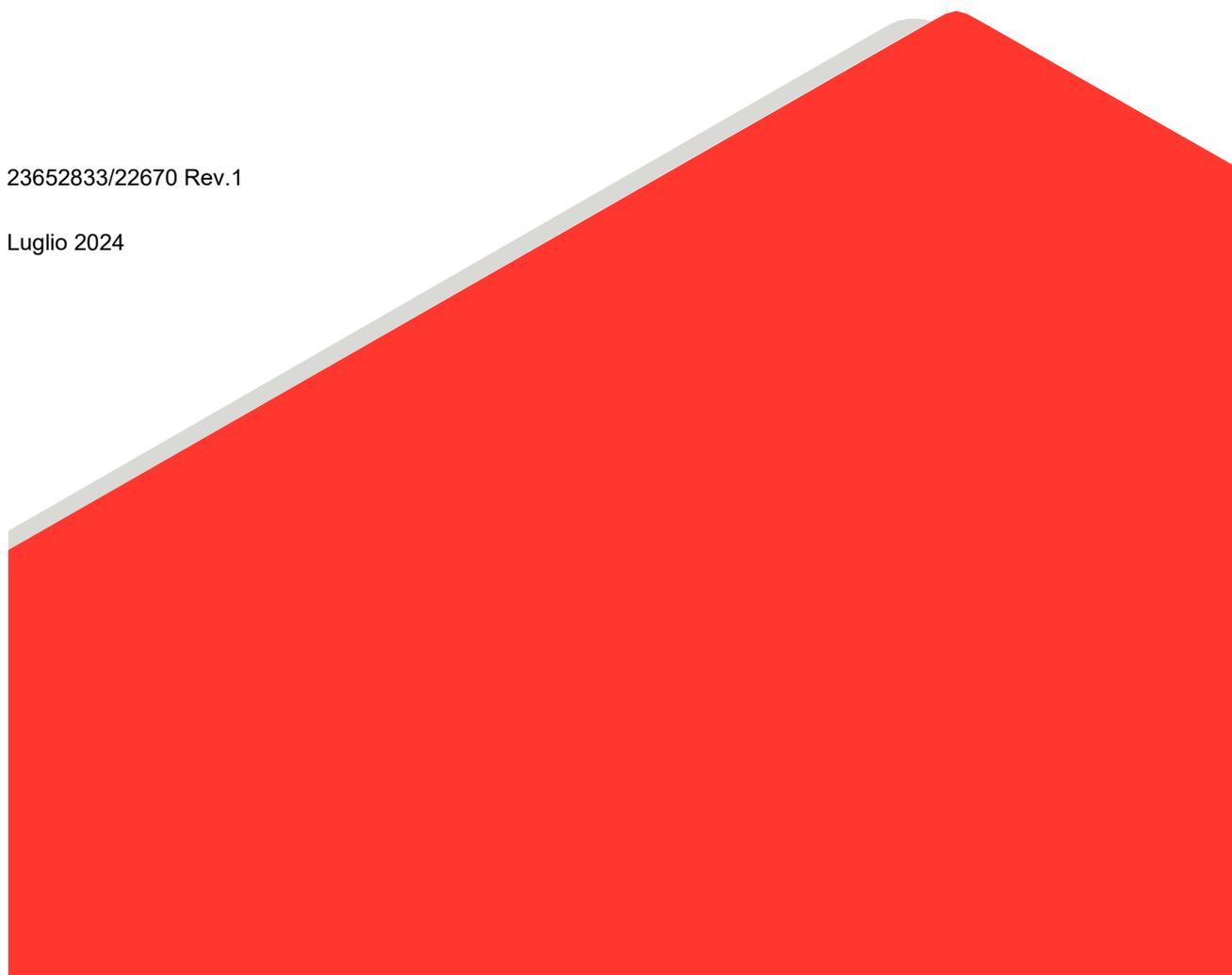
Via della Tecnica, 4
85100 - Potenza - ITALIA

Inviato da:

WSP Italia S.r.l.

23652833/22670 Rev.1

Luglio 2024



Lista di distribuzione

1 copia TotalEnergies EP Italia S.p.A.

1 copia WSP Italia S.r.l.

Indice

1.0	INTRODUZIONE	1
2.0	INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM: METODI E RISULTATI	2
2.1	Indicatori di salute	2
2.2	I dati di mortalità ISTAT 2015-2019	3
2.2.1	Fonti di dati	3
2.2.2	Metodologie di analisi	3
2.2.3	Risultati: mortalità ISTAT 2015-2019	4
2.3	I dati forniti dalla Regione Basilicata	10
2.3.1	I dati sui ricoveri	10
2.3.2	I dati di incidenza tumori	13
3.0	ALTRE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL TERRITORIO	21

TABELLE

Tabella 1:	Elenco delle patologie considerate nella valutazione dello stato di salute	3
Tabella 2:	Mortalità, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	7
Tabella 3:	Mortalità, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	7
Tabella 4:	Mortalità, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	8
Tabella 5:	Mortalità, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	8
Tabella 6:	Mortalità, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	9
Tabella 7:	Mortalità, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	9
Tabella 8:	Ricoverati, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	11
Tabella 9:	Ricoverati, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	11
Tabella 10:	Ricoverati, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	11

Tabella 11: Ricoverati, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	12
Tabella 12: Ricoverati, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	12
Tabella 13: Esempio di tabella messa a disposizione dalla Regione Basilicata: Incidenza tumori.....	13
Tabella 14: Esempio di tabella costruita a partire dai dati messi a disposizione dalla Regione Basilicata: Incidenza tumori	13
Tabella 15: Esempio di tabella costruita a partire dai dati contenuti nei rapporti annuali del registro tumori della Basilicata. RR: rapporto tra il tasso standardizzato del comune (o della provincia) e l'analogo tasso della regione Basilicata	14
Tabella 16: Incidenza tumori, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	15
Tabella 17: Incidenza tumori, tutti i tumori, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	16
Tabella 18: Incidenza tumori, tumori dello stomaco, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	16
Tabella 19: Incidenza tumori, tumori dello stomaco, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%.....	17
Tabella 20: Incidenza tumori, tumori del colon-retto, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	17
Tabella 21: Incidenza tumori, tumori del colon-retto, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%.....	18
Tabella 22: Incidenza tumori, tumori di trachea, bronchi, polmoni, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	18
Tabella 23: Incidenza tumori, tumori di trachea, bronchi, polmoni, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	19
Tabella 24: Incidenza tumori, leucemie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	19
Tabella 25: Incidenza tumori, leucemie, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%	20

FIGURE

Figura 1: Territorio oggetto dello studio Epibas.....	22
---	----

APPENDICI

Appendice A – Lettera TEEPIT Prot. N. 001492/2023 di richiesta dati alla Regione Basilicata, alla ASP Basilicata e alla ASM Matera.

Appendice B – Riscontro alla Nota N. 001492/2023

Appendice C - Lettera TEEPIT Prot. N. 000534/2024 del 13 maggio 2024 Istanza di accesso agli atti in relazione alla richiesta dati

Appendice D – Riscontro alla Nota N. 000534/2024 da parte dell'Ufficio Prevenzione Sanità Umana, Veterinaria e Sicurezza Alimentare della Regione Basilicata con Prot. 0142343.U del 24 giugno 2024

Appendice E – Ulteriori integrazioni trasmesse via PEC in data 15 luglio 2024 da parte dell'Ufficio Prevenzione Sanità Umana, Veterinaria e Sicurezza Alimentare della Regione Basilicata

1.0 INTRODUZIONE

Con riferimento alla istanza per il rilascio del provvedimento VIA, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 152/2006, relativa al progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione" di cui il proponente è TotalEnergies EP Italia S.p.A., la Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica ha richiesto di fornire quanto segue ai fini di una compiuta valutazione degli impatti ambientali del progetto presentato:

«7. Relativamente alla componente Salute Pubblica si richiede di fornire i dati sui profili di salute della popolazione interessata dal progetto valutando, anche in questo caso, la presenza di impatti per intervalli temporali differenti, la perforazione e la coltivazione. I profili di salute generali devono riguardare almeno gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori delle popolazioni comunali interessate dall'opera, statistiche riguardanti il contesto più vasto (ad esempio le province, le regioni) non sono d'interesse per gli obiettivi della valutazione, se non come confronto degli indicatori prodotti per l'area oggetto di studio. Il profilo di salute va descritto tramite indicatori per grandi gruppi di cause, (tutte le cause, tutti i tumori, malattie sistema circolatorio, malattie apparato respiratorio, malattie apparato digerente, malattie apparato urinario); i dati devono essere relativi all'ultimo quinquennio disponibile. Il profilo di salute generale deve essere presentato tramite la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione.».

Nella relazione che segue sono illustrati sia il percorso metodologico adottato per produrre la valutazione, sia i risultati emergenti.

Si segnala che l'elaborato è stato costruito seguendo le indicazioni contenute nel Decreto del Ministero della Salute 27 marzo 2019 "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (VIS)" e nel volume "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario: approfondimento tecnico-scientifico" a cura di M.E. Soggiu e M. Menichino (Rapporti ISTISAN 22/35, Istituto Superiore di Sanità, 2022), nonché le indicazioni ripetutamente fornite da Istituto Superiore di Sanità (ISS) in tema di VIS per interventi che hanno richiesto obbligatoriamente il passaggio valutativo attraverso ISS. Infine, si è fatto riferimento alle diverse pubblicazioni relative allo Studio di Epidemiologia Ambientale S.E.N.T.I.E.R.I., a partire dal rapporto del 2010 (Pirastu R., Ancona C., Iavarone I., Mitis F., Zona A., Comba P. (a cura di). SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento: valutazione della evidenza epidemiologica. *Epidemio. Prev.* 2010; 34(5-6) Supplemento 3: 1-96) e fino ai più recenti (Zona A, e coll.: SENTIERI. Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento. V Rapporto. *Epidemio. Prev.* 2019; 43 (2-3) Suppl. 1: 1-208; Zona A, et al. SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento. Sesto Rapporto. *Epidemio. Prev.* 2023; 47(1-2) Supplemento 1: 1-286).

L'area territoriale di interesse è stata selezionata alla luce delle indicazioni emergenti dallo Studio di Impatto Ambientale (SIA) e risulta compresa nei comuni seguenti, con riportato, tra parentesi, il codice ISTAT: Corleto Perticara (076029) e Guardia Perticara (076038) in provincia di Potenza (076), e Gorgoglione (077010) in provincia di Matera (077).

2.0 INDICATORI DI SALUTE E VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ANTE OPERAM: METODI E RISULTATI

2.1 Indicatori di salute

Come indicato nella succitata richiesta di integrazione, lo stato di salute *ante operam* deve considerare le seguenti patologie:

- totale delle patologie;
- totale dei tumori;
- malattie del sistema circolatorio;
- malattie dell'apparato respiratorio;
- malattie dell'apparato digerente;
- malattie dell'apparato urinario.

per la mortalità, per i ricoveri e per l'incidenza dei tumori relative al quinquennio più recente.

A tal proposito si segnala che:

- sono a disposizione del Proponente i dati di mortalità ISTAT a livello comunale (non suddivisi per età) e a livello regionale (per età) per il quinquennio 2015-2019 (si veda di seguito per i dettagli). Con tali dati, che si riferiscono al quinquennio più recente disponibile, è possibile applicare, come indicato dalla richiesta di integrazione della CTVIA, la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione. Inoltre, il Proponente non ha a disposizione né i dati di ricovero né l'incidenza dei tumori;
- per ovviare alla mancanza dei dati necessari e per ottemperare alla citata richiesta di integrazione, in data 17 novembre 2023, con lettera TEEPIT Prot. N. 001492/2023, sono stati richiesti tali dati alla Regione Basilicata, alla ASP Basilicata e alla ASM Matera. Allegate alla presente le richieste di TEEPI e il riscontro dell'Ente (Appendici A, B e C);
- nel momento in cui si scrive è giunta risposta dalla Regione Basilicata (Appendice D), si procede quindi da un lato con la analisi dei dati di mortalità per il quinquennio 2015-2019 adottando la metodologia della standardizzazione indiretta, dall'altro con la analisi dei dati sui ricoveri e sulla incidenza dei tumori messi a disposizione dalla Regione Basilicata. In data 15 luglio la scrivente ha acquisito anche i rapporti annuali sulla incidenza dei tumori prodotti dall'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico CROB (IRCCS CROB, Via Padre Pio 1, 85028 Rionero in Vulture, PZ – Rif. PEC in Appendice E): anche di essi si darà conto nel seguito.

Le patologie prese in esame sono quelle indicate in precedenza, rappresentate nella seguente **Tabella 1** con i codici della classificazione internazionale che le caratterizza.

Tabella 1: Elenco delle patologie considerate nella valutazione dello stato di salute

Patologia	Codice ICD 10*	Codice ICD9CM**
Totale	A00-T98	001-999
Tumori Totali	C00-D48	140-208
Mal. Sistema Circolatorio	I00-I99	390-459
Mal. Apparato Respiratorio	J00-J99	460-519
Mal. Apparato Digerente	K00-K93	520-579
Mal. Apparato Urinario	N00-N99	580-599

* ICD (*International Classification of Diseases- X edition*)¹

** ICD-9-CM (*International Classification of Diseases-IX edition-Clinical Modification*)²

Ciò premesso, nel seguito vengono precisate le fonti informative utilizzate e le metodologie di analisi adottate per il presente caso di studio.

2.2 I dati di mortalità ISTAT 2015-2019

Sono stati elaborati i dati di mortalità ISTAT del periodo 2015-2019. Tale periodo è stato scelto non solo perché ad oggi rappresenta il quinquennio di dati più recenti disponibili ma anche perché le già citate linee guida per la VIS suggeriscono di non prendere in esame i dati degli anni particolarmente interessati dal recente episodio pandemico da virus Sars-CoV-2.

2.2.1 Fonti di dati

Per le elaborazioni dei dati di mortalità ISTAT si è fatto riferimento alle fonti che seguono:

- popolazioni. Sono stati utilizzati i dati ISTAT della popolazione residente al 1° gennaio di ogni anno, separatamente per sesso, classe di età, e singolo comune di residenza, per gli anni dal 2015 al 2019. Inoltre, le stesse informazioni sono state raccolte per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera e per la regione Basilicata. Tali informazioni sono reperibili al sito web: www.demo.istat.it;
- dati di mortalità. Per quanto concerne i decessi, si è fatto riferimento ai dati ISTAT degli ultimi 5 anni disponibili (2015-2019). I dati relativi ai decessi della popolazione residente sono stati messi a disposizione, dagli Uffici ISTAT competenti, attraverso due file: il primo, indicante i decessi per età, per sesso, per singola patologia di decesso, e per provincia, per gli anni dal 2015 al 2019; il secondo, contenente i decessi per sesso, per singola patologia di decesso, e per comune, ma non per età, per gli anni dal 2015 al 2019. Con tali dati è possibile calcolare una standardizzazione indiretta dei dati comunali (con riferimento provinciale o regionale) standardizzando per età e anno di calendario. Le cause di morte (patologie al decesso) sono state codificate da ISTAT con i criteri della Classificazione Internazionale delle Malattie decima edizione (*International Classification of Diseases*, ICD 10).

2.2.2 Metodologie di analisi

La valutazione dello stato di salute è stata condotta considerando le patologie emergenti da quanto riportato in precedenza. L'analisi è proceduta nel modo che segue:

- raggruppamento dei dati di popolazione per classi di età (0, 1-4, 5-9, 10-14, ..., 95-79, 100+), separatamente per singolo comune, per l'intera provincia di Potenza e per quella di Matera, per l'intera regione Basilicata, per sesso, per anno di calendario (dal 2015 al 2019);

¹ World Health Organization, *Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati*, 10th revision, Fifth edition, 2016.

² Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali. *Classificazione delle malattie, dei traumi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche*. Istituto poligrafico e Zecca dello Stato, Roma 2008.

- raggruppamento dei dati di decesso per singolo comune, separatamente per sesso e per anno di calendario (dal 2015 al 2019);
- raggruppamento dei dati di decesso per classi di età (0, 1-4, 5-9, 10-14, ..., 95-79, 100+), separatamente per l'intera provincia di Potenza e per quella di Matera, per l'intera regione Basilicata, per sesso, per anno di calendario (dal 2015 al 2019);
- calcolo del tasso di mortalità, per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario, per l'intera regione Basilicata;
- calcolo degli eventi attesi di mortalità, per singola patologia, per sesso, per classi di età, per singolo anno di calendario, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera, moltiplicando il tasso di regione Basilicata per la popolazione residente (per sesso, classi di età, singolo anno di calendario) dei singoli comuni e dell'intera provincia sia di Potenza che di Matera;
- calcolo degli eventi osservati e degli eventi attesi, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera, accumulando i dati per tutte le età e per l'intero periodo. Questo calcolo equivale al procedimento che nelle linee guida e nella richiesta di integrazioni del Ministero viene indicato con il termine di standardizzazione indiretta, dove i fattori di standardizzazione sono l'età ed i singoli anni di calendario, ed il riferimento è costituito dai tassi della Regione Basilicata;
- calcolo del rapporto tra gli eventi osservati e gli eventi attesi (SMR: *Standardized Mortality Ratio*, Rapporto standardizzato di mortalità), moltiplicato per 100, per singola patologia e per sesso, per i singoli comuni e per l'intera provincia sia di Potenza che di Matera;
- calcolo dei limiti di confidenza al 90% (IC90%_Inf, IC90%_Sup) attraverso l'applicazione della formula di Byar.

2.2.3 Risultati: mortalità ISTAT 2015-2019

Nel seguito vengono riportati i risultati delle analisi condotte.

Per ognuna delle patologie studiate viene rappresentata una tabella in cui, per i comuni allo studio (e per le province di Potenza e di Matera) e per sesso, sono indicati:

- osservati. Il numero di decessi osservati in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2015-2019);
- attesi. Il numero di decessi attesi in quel comune (o provincia) per quel sesso (maschi, femmine, totale) in tutto il periodo di analisi (2015-2019), avendo considerato come valore di riferimento i tassi dell'intera regione Basilicata ed avendo standardizzato i dati per età e singolo anno di calendario. Gli eventi attesi rappresentano (avendo tenuto conto di età e anni di calendario) gli eventi che ci si aspetterebbe di osservare in quel comune (o provincia) in quel sesso in tutto il periodo di osservazione (5 anni) se la frequenza degli eventi stessi (decessi) fosse uguale a quella di regione Basilicata, in ogni classe di età e anno di calendario. Quindi se in un comune (e sesso) per una certa patologia il tasso di mortalità (nelle diverse classi di età e nei differenti anni di calendario) fosse posto uguale a quello di regione Basilicata, si dovrebbe osservare un numero di decessi corrispondente al valore dei decessi attesi;
- SMR. l'indice SMR (*Standardized Mortality Ratio* - Rapporto standardizzato di mortalità) rappresenta il rapporto tra il numero di eventi (decessi) osservati ed il numero di eventi attesi, moltiplicato per 100. Un valore di SMR superiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso) per una determinata patologia è superiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) avendo preso come riferimento l'intera regione Basilicata; viceversa, un valore di SMR inferiore a 100 indica che il numero di eventi osservati (in quel comune/provincia ed in quel sesso)

per una determinata patologia è inferiore al numero di eventi attesi (per quella stessa patologia, comune/provincia, sesso) sempre avendo preso come riferimento l'intera regione Basilicata;

- IC90%_Inf; IC90%_Sup. Limite inferiore (IC90%_Inf) e superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza per SMR, con livello di confidenza del 90%. Calcolato con la formula di Byar (la formula di Byar è una delle tante formule proposte per il calcolo dell'intervallo di confidenza, ed è particolarmente adeguata quando è piccolo il numero di eventi attesi, situazione che si verifica per alcuni dei dati riportati nelle tabelle)³.

Si precisa che, sebbene usualmente l'intervallo di confidenza venga calcolato con una confidenza del 95%, in questa valutazione si è ritenuto di adottare, per ragioni di prudenza e seguendo le indicazioni dello studio SENTIERI, una confidenza del 90%. Ne consegue che saranno valutati come statisticamente significativi più risultati di quelli che risulterebbero statisticamente significativi adottando una confidenza del 95%.

In termini generali si può osservare che l'evento morte non è un evento frequente: in totale si verifica circa un decesso ogni 100 residenti all'anno. Ovviamente tale frequenza diminuisce selezionando specifiche patologie, con evidenti conseguenze per quanto attiene alla variabilità statistica perché gli intervalli di confidenza, come risultato della variabilità naturale, risulteranno più ampi a mano a mano che diminuisce la frequenza dei casi.

La mortalità totale nell'insieme dei comuni dell'area è superiore alla attesa nei soggetti maschi mentre è conforme alla mortalità generale della regione Basilicata nelle femmine. La mortalità in eccesso nei maschi è dovuta all'eccesso nel comune di Gorgoglione, mentre tra le femmine si deve segnalare un difetto nel comune di Guardia Perticara.

Concorde con le attese è la mortalità per il totale dei tumori sia nei maschi che nelle femmine sia dell'insieme del territorio indagato che dei singoli comuni: fanno eccezione le sole femmine di Gorgoglione per le quali si registra un eccesso di casi.

La mortalità per il totale delle patologie del sistema circolatorio è conforme ai valori di riferimento regionali sia nei maschi che nelle femmine dell'insieme dei comuni allo studio. Nelle femmine la mortalità rispetta le attese anche nei singoli comuni, mentre nei maschi si osserva un eccesso a Gorgoglione ed un difetto a Guardia Perticara.

Niente vi è da segnalare per la mortalità per il totale delle malattie dell'apparato respiratorio: nessun eccesso o difetto significativo si osserva, nei maschi o nelle femmine, in singoli comuni o nel loro insieme.

³ La necessità del calcolo dell'intervallo di confidenza di SMR trova origine nel fatto che tale indice (SMR) è un indicatore statistico calcolato in una popolazione che ha dimensione limitata e pertanto il valore dell'indice è soggetto ad una naturale variabilità statistica. Per tenere conto di tale naturale variabilità si possono adottare diverse metodologie: il calcolo dell'intervallo di confidenza è una delle metodologie più accreditate. L'interpretazione dell'intervallo di confidenza può essere indicata (semplificativamente) come segue: il valore vero del SMR della popolazione è ignoto e deve essere stimato; il valore calcolato di SMR (Osservati/Attesi) va considerato come una stima campionaria del valore vero ed ignoto, e come ogni stima campionaria è caratterizzata da una sua variabilità statistica naturale che è rappresentata (con un livello di confidenza, ad esempio, del 90%) proprio dall'intervallo di confidenza; pertanto se ne può concludere che a partire dalla sua stima campionaria (e con un determinato livello di confidenza) il valore vero (ma ignoto) del SMR risulterà uno qualsiasi dei valori compresi tra il valore inferiore (IC90%_Inf) e quello superiore (IC90%_Sup) dell'intervallo di confidenza. Aggiuntivamente, unendo il significato dell'intervallo di confidenza con il significato del SMR (in quanto calcolato con riferimento a regione Basilicata) ne deriva un'altra conseguenza: quando l'intervallo di confidenza del SMR contiene il valore di 100 se ne deduce che il numero degli eventi osservati non si discosta in maniera statisticamente significativa dal numero degli eventi attesi, mentre quando l'intervallo di confidenza non contiene il valore di 100 se ne deduce che il numero degli eventi osservati si discosta in maniera statisticamente significativa dal numero degli eventi attesi, con la specificazione che se il valore di 100 è superiore all'estremo superiore dell'intervallo di confidenza (cioè tutto l'intervallo di confidenza è inferiore a 100) si dice che il SMR osservato è significativamente (in senso statistico) inferiore a 100 (gli eventi osservati sono significativamente inferiori agli eventi attesi), mentre se il valore di 100 è inferiore all'estremo inferiore dell'intervallo di confidenza (cioè tutto l'intervallo di confidenza è superiore a 100) si dice che il SMR osservato è significativamente (in senso statistico) superiore a 100 (gli eventi osservati sono significativamente superiori agli eventi attesi). SMR ed intervallo di confidenza devono quindi essere letti congiuntamente per poter dare rilevanza statistica ai risultati emergenti.

Anche la mortalità per le patologie dell'apparato digerente non si discosta dai valori regionali di riferimento, e lo stesso risultato si osserva nella mortalità per le patologie dell'apparato urinario (anche se il ridotto numero di casi, 5 per l'intero territorio nel quinquennio allo studio, non permette considerazioni di rilievo).

Complessivamente, con riferimento ai dati di mortalità del periodo 2015-2019, il territorio indagato non si segnala per uno stato di salute che si discosti in maniera significativa rispetto alla regione Basilicata: gli eccessi ed i difetti riscontrati, in comuni diversi ed in sessi differenti, non indicano la presenza di particolari criticità. In tale contesto vale comunque la pena di segnalare, a fini di monitoraggio, l'eccesso di mortalità per patologie del sistema circolatorio tra i soli maschi di Gorgoglione e quello per tumori tra le sole femmine di Gorgoglione.

Quanto sopra evidenziato viene dettagliato nelle successive Tabelle.

Tabella 2: Mortalità, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	87	77,1	113	94	135	108	101,5	106	90	125	195	178,7	109	97	123	12.548
076038	Guardia Perticara	16	14,7	109	68	165	15	23,6	63	39	98	31	38,3	81	59	109	2.731
077010	Gorgoglione	47	35,8	131	102	167	44	38,8	113	87	146	91	74,6	122	102	145	4.884
076	Provincia di Potenza	10.391	10.317,3	101	99	102	10.894	10.850,5	100	99	102	21.285	21.167,8	101	99	102	1.849.794
077	Provincia di Matera	5.238	5.311,7	99	96	101	5.088	5.131,5	99	97	101	10.326	10.443,2	99	97	100	996.589
	Totale comuni dell'Area	150	127,6	118	102	135	167	164,0	102	89	116	317	291,6	109	99	119	20.163

Tabella 3: Mortalità, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	19	20,9	91	60	133	21	17,4	121	81	174	40	38,3	104	79	136	12.548
076038	Guardia Perticara	7	4,1	169	79	317	2	4,0	50	9	157	9	8,1	111	58	193	2.731
077010	Gorgoglione	12	9,4	128	74	207	13	6,8	191	113	304	25	16,2	155	108	216	4.884
076	Provincia di Potenza	2.931	2.903,9	101	98	104	2.079	2.077,4	100	97	104	5.010	4.981,3	101	98	103	1.849.794
077	Provincia di Matera	1.486	1.513,1	98	94	102	1.035	1.036,6	100	95	105	2.521	2.549,7	99	96	102	996.589
	Totale comuni dell'Area	38	34,4	110	83	144	36	28,2	128	95	169	74	62,6	118	97	143	20.163

Tabella 4: Mortalità, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	34	28,7	118	87	158	42	46,0	91	69	118	76	74,7	102	83	123	12.548
076038	Guardia Perticara	1	5,4	19	1	88	7	10,7	65	31	122	8	16,1	50	25	90	2.731
077010	Gorgoglione	21	13,6	155	104	222	19	17,5	109	71	159	40	31,1	129	97	167	4.884
076	Provincia di Potenza	3.710	3.751,2	99	96	102	4.638	4.735,6	98	96	100	8.348	8.486,8	98	97	100	1.849.794
077	Provincia di Matera	1.957	1.915,8	102	98	106	2.290	2.192,4	104	101	108	4.247	4.108,2	103	101	106	996.589
	Totale comuni dell'Area	56	47,6	118	93	147	68	74,3	92	74	112	124	121,9	102	87	118	20.163

Tabella 5: Mortalità, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	9	7,6	119	62	207	9	7,8	115	60	201	18	15,4	117	76	174	12.548
076038	Guardia Perticara	0	1,4	0			1	1,8	55	2	259	1	3,2	31	1	147	2.731
077010	Gorgoglione	5	3,6	137	54	288	3	3,0	101	27	261	8	6,6	121	60	218	4.884
076	Provincia di Potenza	1.075	984,7	109	104	115	899	812,0	111	105	117	1.974	1.796,7	110	106	114	1.849.794
077	Provincia di Matera	411	501,3	82	75	89	292	379,0	77	70	85	703	880,3	80	75	85	996.589
	Totale comuni dell'Area	14	12,6	111	67	174	13	12,6	103	61	164	27	25,2	107	76	148	20.163

Tabella 6: Mortalità, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	3	3,3	90	24	231	3	3,7	80	22	207	6	7,1	85	37	167	12.548
076038	Guardia Perticara	0	0,7	0			1	0,9	115	5	544	1	1,5	66	3	309	2.731
077010	Gorgoglione	1	1,5	66	3	313	3	1,4	209	57	538	4	2,9	136	46	310	4.884
076	Provincia di Potenza	468	455,7	103	95	111	415	410,9	101	93	110	883	866,6	102	96	108	1.849.794
077	Provincia di Matera	224	236,3	95	85	106	194	198,1	98	87	110	418	434,4	96	89	104	996.589
	Totale comuni dell'Area	4	5,5	73	25	166	7	6,0	116	54	217	11	11,6	95	53	157	20.163

Tabella 7: Mortalità, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale					Pop 2015-2019
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	
076029	Corleto Perticara	1	1,1	91	4	430	2	1,9	105	18	328	3	3,0	100	27	257	12.548
076038	Guardia Perticara	0	0,2	0			0	0,4	0			0	0,6	0			2.731
077010	Gorgoglione	2	0,5	367	64	1149	0	0,7	0			2	1,3	157	27	493	4.884
076	Provincia di Potenza	145	143,2	101	88	116	202	199,0	101	90	114	347	342,2	101	93	111	1.849.794
077	Provincia di Matera	71	72,8	97	79	119	90	93,0	97	81	115	161	165,8	97	85	111	996.589
	Totale comuni dell'Area	3	1,8	162	44	419	2	3,1	65	11	204	5	4,9	101	40	213	20.163

2.3 I dati forniti dalla Regione Basilicata

Come anticipato, con la lettera allegata la Regione Basilicata ha messo a disposizione della scrivente, attraverso plurimi file del tipo .pdf i dati di incidenza tumori così come trasmessi dall'IRCCS CROB di Rionero in V. – Epidemiologia e Registro Tumori Regionale, con nota del 27.05.2024, prot. 0122317, e con file del tipo excel i dati relativi ai ricoveri, come elaborati dall'Ufficio PNNR e Sanità Digitale della Direzione Generale per la salute e le politiche della persona. Inoltre, come già detto, sono stati acquisiti anche i rapporti annuali sulla incidenza dei tumori prodotti dall'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico CROB (IRCCS CROB, Via Padre Pio 1, 85028 Rionero in Vulture, PZ).

2.3.1 I dati sui ricoveri

Come detto, la Regione Basilicata ha messo a disposizione della scrivente due file del tipo excel contenenti i dati sui ricoveri, per i quali la scrivente aveva fornito le indicazioni di calcolo specificate sia nella lettera di richiesta allegata, sia nei colloqui diretti intercorsi con i funzionari della Regione Basilicata che hanno predisposto le informazioni:

- un file con i dati statistici della Regione Basilicata (per anno, per sesso, per età, per patologia),
- un file con i dati statistici di ciascuno dei tre comuni allo studio (anche questi per anno, per sesso, per età, per patologia, oltre che per singolo comune).

Nessuna indicazione metodologica è stata fornita nella lettera di risposta della Regione e si assume pertanto che le tabelle di dati messe a disposizione siano state prodotte secondo le specifiche richieste (cioè la metodologia di calcolo dei ricoveri così come indicata nello studio SENTIERI).

Con i dati ricevuti, e facendo ricorso alle popolazioni ISTAT (per anno, per sesso, per età, per comune o regione) la scrivente ha prima calcolato i tassi della Regione Basilicata da utilizzare come riferimento, e successivamente ha calcolato i valori attesi (per ciascun comune, sesso, e patologia) moltiplicando i tassi (specifici per anno, per sesso, per età, per patologia) per le popolazioni (per anno, per sesso, per età) di ciascuno dei tre comuni. A completamento, ed in analogia con i dati di mortalità, sono stati infine calcolati gli SMR ed i loro intervalli di confidenza al 90%. I risultati sono riportati nelle Tabelle 8-12 che seguono.

Il totale dei ricoveri risulta in eccesso nell'insieme dei tre comuni sia nei maschi che nelle femmine, eccesso trainato particolarmente dai risultati del comune di Corleto Perticara.

I ricoveri per le malattie del sistema circolatorio risultano conformi ai valori regionali in ciascuno dei tre comuni indagati (e nel loro insieme) sia nei maschi che nelle femmine.

Anche i ricoveri per le malattie dell'apparato respiratorio sono risultati conformi ai dati regionali in ciascuno dei tre comuni (e nel loro insieme) ma solo nel sesso femminile: tra i maschi si osserva invece un eccesso nell'insieme dell'area, risultato dovuto prevalentemente all'eccesso di ricoveri registrato nel comune di Corleto Perticara.

Non si discostano dai valori regionali i ricoveri per le malattie dell'apparato digerente nei singoli comuni (e nel loro insieme) ed in entrambi i generi, e conformi ai valori regionali sono anche i ricoveri per le malattie dell'apparato urinario nei soggetti maschi dei tre comuni allo studio, mentre le femmine risultano in difetto per queste patologie nell'insieme dei tre comuni ed in particolare nel comune di Corleto Perticara.

E' bene osservare che i ricoveri sono l'indicatore meno adeguato per descrivere lo stato di salute di un territorio perché prevalentemente influenzati da fattori (come, ad esempio, la presenza di strutture di ricovero, le abitudini della medicina di base, ...) che modificano l'accesso ai servizi sanitari ospedalieri senza che ciò abbia significative ricadute sullo stato di salute della popolazione di un territorio.

Tabella 8: Ricoverati, tutte le patologie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	653	538,4	121	114	129	736	641,6	115	108	122	1.389	1.180,1	118	113	123
076038	Guardia Perticara	117	108,8	108	92	125	133	144,9	92	79	106	250	253,7	99	89	109
077010	Gorgoglione	251	229,7	109	98	121	250	244,8	102	92	113	501	474,4	106	98	114
	Totale comuni dell'Area	1.021	876,9	116	111	123	1.119	1.031,3	109	103	114	2.140	1.908,2	112	108	116

Tabella 9: Ricoverati, malattie del sistema circolatorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	109	98,4	111	94	130	102	93,7	109	92	128	211	192,2	110	98	123
076038	Guardia Perticara	18	19,9	90	59	134	26	21,6	120	84	167	44	41,5	106	81	136
077010	Gorgoglione	53	42,7	124	97	156	43	36,3	118	90	153	96	79,1	121	102	144
	Totale comuni dell'Area	180	161,1	112	98	126	171	151,7	113	99	128	351	312,8	112	103	123

Tabella 10: Ricoverati, malattie apparato respiratorio, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	74	58,5	127	103	154	51	52,0	98	77	124	125	110,5	113	97	131
076038	Guardia Perticara	12	11,5	105	61	169	17	11,8	144	92	216	29	23,2	125	89	170
077010	Gorgoglione	33	25,9	127	93	170	22	20,2	109	74	156	55	46,1	119	94	149
	Totale comuni dell'Area	119	95,8	124	106	145	90	84,0	107	89	128	209	179,8	116	103	130

Tabella 11: Ricoverati, malattie apparato digerente, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	77	74,5	103	85	125	62	54,0	115	92	142	139	128,5	108	94	124
076038	Guardia Perticara	13	15,5	84	50	133	14	12,4	113	69	177	27	27,8	97	69	134
077010	Gorgoglione	34	30,5	112	82	148	15	20,9	72	44	110	49	51,3	95	74	121
	Totale comuni dell'Area	124	120,5	103	88	119	91	87,2	104	87	124	215	207,7	104	92	116

Tabella 12: Ricoverati, malattie apparato urinario, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine					Totale				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	12	16,8	71	41	115	9	15,9	56	30	98	21	32,8	64	43	92
076038	Guardia Perticara	4	3,4	119	40	271	2	3,6	55	10	173	6	7,0	86	37	169
077010	Gorgoglione	6	7,3	82	36	162	4	6,2	65	22	148	10	13,4	74	40	126
	Totale comuni dell'Area	22	27,5	80	54	114	15	25,7	58	36	90	37	53,2	70	52	91

2.3.2 I dati di incidenza tumori

Come detto, la Regione Basilicata ha messo a disposizione della scrivente plurimi file del tipo .pdf con i dati relativi alla incidenza dei tumori per il periodo 2015-2019:

- un file per ogni comune e per ogni sesso,
- un file per la ASL di Matera e per ogni sesso,
- un file per la ASL di Potenza e per ogni sesso.

Nella tabella 13 che segue viene riportato un esempio, parziale, dei dati che sono stati messi a disposizione.

Tabella 13: Esempio di tabella messa a disposizione dalla Regione Basilicata: Incidenza tumori

RTB. COMUNE CORLETO PERTICARA vs AREA REGISTRO. Anni 2015-2019. Incidenza. Sintesi dei risultati. FEMMINE															
Descrizione	Casi	TG	TSD	ES	ATT	Altro RT	TG Altro RT	TSD Altro RT	ES Altro RT	SIR	Altro RT	SIR (inf 95%)	Altro RT	SIR (sup 95%)	Altro RT
1 Labbro	0	0	0	0	0,08	0,97	0,71	0,2	0	0	0	0	0	46,04	
2 Lingua	0	0	0	0	0,1	1,39	1,13	0,26	0	0	0	0	0	36,32	
3 Bocca	0	0	0	0	0,08	1,18	1	0,25	0	0	0	0	0	43,86	
4 Ghiandole salivari	0	0	0	0	0,11	1,46	1,15	0,26	0	0	0	0	0	32,73	
5 Orofaringe	0	0	0	0	0,02	0,28	0,27	0,13	0	0	0	0	0	211,58	
6 Rinofaringe	0	0	0	0	0,03	0,42	0,41	0,17	0	0	0	0	0	143,05	
7 Ipofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8 Faringe NAS	0	0	0	0	0	0,07	0,07	0,07	0	0	0	0	0	1051,8	
9 Testa e collo	0	0	0	0	0,49	6,73	5,58	0,58	0	0	0	0	0	7,49	
10 Esofago	1	15,8	5,26	5,26	0,05	0,56	0,41	0,15	21,81	0,55	0,14	0,14	0,14	121,49	
11 Stomaco	2	31,6	18,5	14,24	1,67	21,02	16,16	0,96	1,2	0,03	0,14	0,14	0,14	4,32	
12 Intestino tenue	0	0	0	0	0,11	1,39	1,02	0,23	0	0	0	0	0	33,33	
13 Colon	1	15,8	6,11	6,11	3,28	42,95	34,22	1,41	0,3	0,01	0,01	0,01	0,01	1,7	
14 Retto e ano	3	47,4	38,06	24,05	1,48	18,67	14,34	0,9	2,03	0,42	0,42	0,42	0,42	5,94	
15 Colon, retto e ano	4	63,2	44,17	24,81	4,76	61,62	48,56	1,68	0,84	0,23	0,23	0,23	0,23	2,15	
16 Fegato	1	15,8	5,26	5,26	0,86	10,62	8,06	0,67	1,17	0,03	0,03	0,03	0,03	6,49	
17 Vie biliari	0	0	0	0	0,73	8,88	6,65	0,61	0	0	0	0	0	5,05	
18 Pancreas	0	0	0	0	1,44	18,18	14,04	0,89	0	0	0	0	0	2,55	
19 Cavità nasale	0	0	0	0	0,02	0,21	0,16	0,09	0	0	0	0	0	211,97	
20 Laringe	0	0	0	0	0,05	0,76	0,68	0,21	0	0	0	0	0	73,57	
21 Polmone	1	15,8	13,23	13,23	1,43	19,57	16,21	0,98	0,7	0,02	0,02	0,02	0,02	3,91	
22 Altri organi toracici	0	0	0	0	0,05	0,83	0,79	0,23	0	0	0	0	0	70,67	
23 Osso	0	0	0	0	0,05	0,83	0,85	0,25	0	0	0	0	0	71,11	

Con tali dati, ed in analogia con quanto fatto per l'analisi della mortalità, sono state costruite tabelle come la seguente (Tabella 14), dove le intestazioni delle colonne hanno lo stesso significato attribuito nelle analisi della mortalità.

Tabella 14: Esempio di tabella costruita a partire dai dati messi a disposizione dalla Regione Basilicata: Incidenza tumori

Codice	Nome	Maschi					Femmine				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	32	39,8	81	59	108	34	36,7	93	68	123
076038	Guardia Perticara	11	8,2	135	76	223	8	8,3	96	48	173
077010	Gorgoglione	16	16,8	95	60	145	17	14,3	119	76	178
	Totale Area	59	64,7	91	73	113	59	59,3	99	79	123
076	Provincia di Potenza	5.586	5.636,7	99	97	101	4.870	4.857,0	100	98	103
077	Provincia di Matera	3.019	2.968,3	102	99	105	2.503	2.516,0	99	96	103

In aggiunta a tali dati, come si è detto, sono stati acquisiti anche i rapporti annuali del registro tumori della Basilicata per gli anni dal 2015 al 2019, attraverso i quali sono state costruite tabelle come quella che segue (Tabella 15) dove i dati sono suddivisi per sesso e anno di occorrenza (dal 2015 al 2019), ed il simbolo RR rappresenta il rapporto tra il tasso standardizzato del comune (o della provincia) e l'analogo tasso della regione Basilicata.

Tabella 15: Esempio di tabella costruita a partire dai dati contenuti nei rapporti annuali del registro tumori della Basilicata. RR: rapporto tra il tasso standardizzato del comune (o della provincia) e l'analogo tasso della regione Basilicata

Totale tumori			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	8	0,749	0,308	1,190	8	0,958	0,361	1,555
		2016	9	0,959	0,422	1,496	15	1,613	0,877	2,349
		2017	==	0,488	0,126	0,850	7	0,690	0,211	1,170
		2018	11	1,188	0,595	1,780	7	0,627	0,187	1,067
		2019	12	1,137	0,591	1,683	==	0,457	0,000	0,854
076038	Guardia Perticara	2015	==	2,406	0,541	4,270	==	1,571	0,000	3,213
		2016	==	1,307	0,000	2,557	==	0,495	0,000	1,070
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	==	0,816	0,000	2,153	==	0,344	0,000	0,908
		2019	==	0,767	0,000	1,658	==	0,857	0,000	1,616
077010	Gorgoglione	2015	==	1,357	0,300	2,414	6	1,365	0,355	2,375
		2016	==	0,822	0,000	1,606	==	0,912	0,000	1,801
		2017	==	1,236	0,272	2,201	==	1,128	0,000	2,126
		2018	==	1,101	0,000	2,046	==	0,995	0,000	1,981
		2019	0	0,000			==	0,823	0,000	1,563
076	Provincia di Potenza	2015	1.433	0,986	0,943	1,029	1.243	1,001	0,954	1,049
		2016	1.416	0,989	0,946	1,033	1.255	1,023	0,974	1,072
		2017	1.359	0,987	0,943	1,031	1.245	1,007	0,959	1,056
		2018	1.433	0,974	0,932	1,017	1.216	1,016	0,967	1,065
		2019	1.447	0,999	0,956	1,043	1.215	0,969	0,922	1,016
077	Provincia di Matera	2015	786	1,027	0,966	1,087	637	0,999	0,933	1,065
		2016	762	1,019	0,958	1,080	578	0,948	0,883	1,014
		2017	741	1,024	0,962	1,086	623	0,985	0,919	1,051
		2018	806	1,046	0,985	1,107	592	0,968	0,902	1,034
		2019	767	1,000	0,941	1,060	672	1,056	0,988	1,124

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

Nota bene. Ogni anno l'IRCCS CROB provvede a pubblicare una elaborazione dei dati di incidenza tumori della Regione Basilicata, della ASP Basilicata, della ASM Matera, e dei singoli comuni del territorio lucano, attraverso tavole che riportano, per ogni specifica patologia oncologica e separatamente per sesso, la frequenza assoluta dei casi incidenti, la loro età media, il tasso grezzo (TG), il tasso standardizzato direttamente (TSD) avendo usato come popolazione di riferimento quella dell'Europa nell'anno 2013, l'errore standard (ES) del Tasso Standardizzato Direttamente (tutti i tassi sono riferiti a 100.000 residenti). L'unica restrizione adottata dalla pubblicazione, in ottemperanza alla normativa che regola la pubblicazione dei dati sanitari, è quella di avere omesso nelle tavole il valore numerico dei casi quando tale valore è risultato minore o uguale a 5. Con i dati pubblicati la scrivente ha calcolato i rapporti tra tassi standardizzati (RR nelle tabelle che seguono) avendo al numeratore il tasso standardizzato del comune o provincia di interesse ed al denominatore il tasso standardizzato della Regione Basilicata. Quando i due tassi nel rapporto coincidono l'indicatore RR assume il valore 1. Inoltre, sono stati calcolati gli intervalli di confidenza al 90% (in tabella: IC_90%_Inf; IC_90%_Sup) dei rapporti tra tassi standardizzati (RR).

Per facilitare la lettura dei risultati nelle tabelle sono evidenziate in verde le celle in cui RR o i limiti di confidenza sono inferiori ad 1, ed in rosso le celle in cui RR o i limiti di confidenza sono superiori ad 1.

Come patologie sono rappresentate: il totale dei tumori, i tumori dello stomaco, i tumori del colon-retto, i tumori di trachea bronchi e polmoni, e le leucemie.

Nota Bene. Per distinguere il caso in cui gli eventi osservati sono uguali a 0 dal caso in cui gli eventi osservati sono diversi da 0 ma comunque inferiori o uguali a 5, nelle tabelle si è usata la seguente convenzione:

- 0 casi: si è indicato il valore 0 nella colonna dei casi ed in quella di RR; non è stato calcolato l'intervallo di confidenza;
- casi diversi da 0 ma ≤ 5 : si è indicato il simbolo == nella colonna dei casi; sono stati calcolati sia RR che l'intervallo di confidenza.

Totale tumori. Analisi del quinquennio. L'incidenza del totale dei tumori nell'insieme dell'area allo studio non si discosta dai valori di riferimento regionali né nei maschi né nelle femmine, e lo stesso accade per i singoli comuni indagati.

Analisi annuale. In un contesto che vede la provincia di Potenza presentare valori nei maschi tendenzialmente inferiori al riferimento regionale e nelle femmine tendenzialmente superiori al riferimento, e viceversa nella provincia di Matera (valori nei maschi tendenzialmente superiori al riferimento regionale e nelle femmine tendenzialmente inferiori al riferimento), anche se in nessuno degli anni esaminati la differenza raggiunge la significatività statistica, nei tre comuni allo studio non si segnalano né nei maschi e né nelle femmine valori di RR che si discostano in maniera sistematica o statisticamente significativa (sia in eccesso che in difetto) rispetto ai valori regionali. Anche l'andamento temporale degli RR nel quinquennio esaminato non evidenzia andamenti che meritano di essere sottolineati.

Tabella 16: Incidenza tumori, tutti i tumori, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	32	39,8	81	59	108	34	36,7	93	68	123
076038	Guardia Perticara	11	8,2	135	76	223	8	8,3	96	48	173
077010	Gorgoglione	16	16,8	95	60	145	17	14,3	119	76	178
	Totale Area	59	64,7	91	73	113	59	59,3	99	79	123
076	Provincia di Potenza	5.586	5.636,7	99	97	101	4.870	4.857,0	100	98	103
077	Provincia di Matera	3.019	2.968,3	102	99	105	2.503	2.516,0	99	96	103

Tabella 17: Incidenza tumori, tutti i tumori, 2015-2019. Casi osservati, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Totale tumori			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	8	0,749	0,308	1,190	8	0,958	0,361	1,555
		2016	9	0,959	0,422	1,496	15	1,613	0,877	2,349
		2017	==	0,488	0,126	0,850	7	0,690	0,211	1,170
		2018	11	1,188	0,595	1,780	7	0,627	0,187	1,067
		2019	12	1,137	0,591	1,683	==	0,457	0,000	0,854
076038	Guardia Perticara	2015	==	2,406	0,541	4,270	==	1,571	0,000	3,213
		2016	==	1,307	0,000	2,557	==	0,495	0,000	1,070
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	==	0,816	0,000	2,153	==	0,344	0,000	0,908
		2019	==	0,767	0,000	1,658	==	0,857	0,000	1,616
077010	Gorgoglione	2015	==	1,357	0,300	2,414	6	1,365	0,355	2,375
		2016	==	0,822	0,000	1,606	==	0,912	0,000	1,801
		2017	==	1,236	0,272	2,201	==	1,128	0,000	2,126
		2018	==	1,101	0,000	2,046	==	0,995	0,000	1,981
		2019	0	0,000			==	0,823	0,000	1,563
076	Provincia di Potenza	2015	1.433	0,986	0,943	1,029	1.243	1,001	0,954	1,049
		2016	1.416	0,989	0,946	1,033	1.255	1,023	0,974	1,072
		2017	1.359	0,987	0,943	1,031	1.245	1,007	0,959	1,056
		2018	1.433	0,974	0,932	1,017	1.216	1,016	0,967	1,065
		2019	1.447	0,999	0,956	1,043	1.215	0,969	0,922	1,016
077	Provincia di Matera	2015	786	1,027	0,966	1,087	637	0,999	0,933	1,065
		2016	762	1,019	0,958	1,080	578	0,948	0,883	1,014
		2017	741	1,024	0,962	1,086	623	0,985	0,919	1,051
		2018	806	1,046	0,985	1,107	592	0,968	0,902	1,034
		2019	767	1,000	0,941	1,060	672	1,056	0,988	1,124

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

Tumori dello stomaco. La piccola numerosità dei casi registrati nel periodo 2015-2019 in ciascuno dei tre comuni in osservazione non suggerisce commenti di rilievo, in un contesto provinciale che vede sia la provincia di Potenza che quella di Matera riportare valori di SMR (quinquennio 2015-2019) e di RR (singoli anni) che non si discostano significativamente dal riferimento in nessuno dei due sessi.

Tabella 18: Incidenza tumori, tumori dello stomaco, 2015-2019. Casi Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2	1,8	112	19	350	2	1,7	120	21	375
076038	Guardia Perticara	0	0,4	0			0	0,4	0		
077010	Gorgoglione	1	0,8	128	5	605	2	0,7	308	53	965
	Totale Area	3	2,9	102	28	264	4	2,7	148	51	338
076	Provincia di Potenza	242	250,2	97	87	108	208	201,6	103	92	116
077	Provincia di Matera	139	130,8	106	92	122	95	101,4	94	78	111

Tabella 19: Incidenza tumori, tumori dello stomaco, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Tumori Stomaco			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	==	3,694	0,000	9,753	0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	==	3,269	0,000	8,629	0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
076038	Guardia Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	0	0,000			0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
077010	Gorgoglione	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	==	9,766	0,000	25,782	==	11,400	0,000	30,096
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			==	5,577	0,000	14,724
		2019	0	0,000			0	0,000		
076	Provincia di Potenza	2015	51	0,984	0,755	1,213	52	1,122	0,857	1,386
		2016	40	0,859	0,634	1,084	42	1,159	0,856	1,462
		2017	46	0,931	0,704	1,158	36	0,912	0,650	1,174
		2018	56	1,062	0,827	1,296	40	0,889	0,649	1,129
		2019	46	0,973	0,736	1,210	37	1,053	0,759	1,346
077	Provincia di Matera	2015	29	1,039	0,722	1,357	16	0,742	0,433	1,052
		2016	30	1,270	0,888	1,653	12	0,689	0,359	1,019
		2017	29	1,131	0,785	1,477	21	1,157	0,734	1,581
		2018	24	0,885	0,588	1,182	28	1,219	0,834	1,604
		2019	27	1,056	0,721	1,390	17	0,896	0,529	1,263

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

Tumori del colon-retto. I tumori del colon-retto sono conformi ai valori di riferimento nei maschi dei tre comuni in osservazione e nel totale dell'area; tra le femmine, invece, risultano in eccesso nei comuni di Guardia Perticara e di Gorgoglione. Nessuno specifico andamento si osserva nei dati annuali.

Tabella 20: Incidenza tumori, tumori del colon-retto, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	6	5,4	112	49	221	4	4,8	84	29	192
076038	Guardia Perticara	2	1,1	182	32	570	4	1,1	367	125	838
077010	Gorgoglione	2	2,3	87	15	274	5	1,9	267	105	561
	Totale Area	10	8,7	114	62	194	13	7,7	168	100	267
076	Provincia di Potenza	780	759,0	103	97	109	589	588,6	100	93	107
077	Provincia di Matera	377	398,0	95	87	103	299	299,4	100	91	110

Tabella 21: Incidenza tumori, tumori del colon-retto, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Tumori Colon-retto			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	==	0,689	0,000	1,818	==	2,136	0,000	4,794
		2016	==	1,276	0,000	3,370	==	2,392	0,000	6,315
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	==	1,154	0,000	3,045	==	0,597	0,000	1,577
		2019	==	2,883	0,000	5,647	==	0,536	0,000	1,414
076038	Guardia Perticara	2015	==	3,390	0,000	8,949	==	2,605	0,000	6,876
		2016	==	5,015	0,000	13,302	0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			==	4,083	0,000	10,779
		2019	0	0,000			==	3,520	0,000	7,602
077010	Gorgoglione	2015	0	0,000			==	9,254	0,000	18,672
		2016	0	0,000			0	0,000		
		2017	==	5,399	0,000	12,198	0	0,000		
		2018	0	0,000			==	4,764	0,000	12,576
		2019	0	0,000			==	1,232	0,000	3,253
076	Provincia di Potenza	2015	176	1,027	0,899	1,156	119	0,978	0,826	1,130
		2016	154	1,019	0,883	1,155	117	1,112	0,937	1,287
		2017	156	1,075	0,932	1,217	127	0,986	0,838	1,134
		2018	155	1,041	0,902	1,179	104	0,978	0,816	1,140
		2019	141	0,961	0,827	1,095	122	0,969	0,819	1,119
077	Provincia di Matera	2015	85	0,946	0,777	1,116	66	1,052	0,836	1,268
		2016	77	0,966	0,785	1,148	40	0,772	0,568	0,975
		2017	66	0,856	0,682	1,030	73	1,046	0,841	1,251
		2018	72	0,918	0,740	1,097	55	1,033	0,801	1,265
		2019	77	1,027	0,834	1,219	65	1,058	0,839	1,278

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

Tumori di trachea bronchi e polmoni. In un contesto che vede in entrambi i sessi la provincia di Potenza presentare valori tendenzialmente inferiori al riferimento, e viceversa la provincia di Matera presentare valori tendenzialmente superiori al riferimento, nei tre comuni allo studio i pochi casi osservati non segnalano né nei maschi e né nelle femmine valori che si discostano in maniera sistematica o statisticamente significativa (sia in eccesso che in difetto) rispetto ai valori regionali.

Tabella 22: Incidenza tumori, tumori di trachea, bronchi, polmoni, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi				Femmine					
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2	5,0	40	7	125	1	1,4	70	3	330
076038	Guardia Perticara	1	1,0	98	4	462	0	0,3	0		
077010	Gorgoglione	2	2,2	93	16	292	1	0,6	179	7	842
	Totale Area	5	8,2	61	24	128	2	2,3	87	15	271
076	Provincia di Potenza	666	712,9	93	88	100	180	185,7	97	85	110
077	Provincia di Matera	422	375,1	113	104	122	102	96,3	106	89	125

Tabella 23: Incidenza tumori, tumori di trachea, bronchi, polmoni, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Tumori Trachea, Bronchi, Polmoni			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	==	2,243	0,000	4,963	0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	0	0,000			==	3,523	0,000	9,300
076038	Guardia Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	0	0,000			0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	==	4,052	0,000	10,696	0	0,000		
077010	Gorgoglione	2015	==	3,593	0,000	9,486	0	0,000		
		2016	==	2,573	0,000	6,792	0	0,000		
		2017	0	0,000			==	10,186	0,000	26,891
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
076	Provincia di Potenza	2015	126	0,868	0,740	0,996	29	0,879	0,605	1,153
		2016	121	0,940	0,798	1,082	32	0,910	0,638	1,182
		2017	158	0,979	0,850	1,109	42	0,983	0,727	1,238
		2018	139	0,953	0,819	1,087	36	1,061	0,766	1,357
		2019	116	0,913	0,773	1,053	39	0,994	0,728	1,261
077	Provincia di Matera	2015	95	1,249	1,037	1,461	21	1,239	0,789	1,690
		2016	75	1,109	0,897	1,320	21	1,168	0,745	1,591
		2017	89	1,043	0,861	1,226	22	1,020	0,659	1,381
		2018	84	1,092	0,896	1,289	16	0,879	0,513	1,245
		2019	79	1,164	0,949	1,379	22	1,016	0,656	1,376

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

Leucemie. Nessun caso di leucemia è stato osservato nel periodo 2015-2019 né a Guardia Perticara né a Gorgoglione. I pochissimi casi di Corleto Perticara non suggeriscono alcuna osservazione di rilievo.

Tabella 24: Incidenza tumori, leucemie, 2015-2019. Osservati, Attesi, SMR (Rapporto standardizzato per età e anno di calendario, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Codice	Nome	Maschi					Femmine				
		Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup	Osservati	Attesi	SMR	IC_90%_Inf	IC_90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2	1,2	168	29	527	1	1,0	96	4	453
076038	Guardia Perticara	0	0,3	0			0	0,2	0		
077010	Gorgoglione	0	0,5	0			0	0,4	0		
Totale Area		2	2,0	102	18	320	1	1,7	59	2	279
076	Provincia di Potenza	174	171,2	102	89	115	149	134,6	111	96	127
077	Provincia di Matera	87	89,8	97	80	116	55	69,4	79	63	99

Tabella 25: Incidenza tumori, leucemie, 2015-2019. Casi, RR (Rapporto tra tassi standardizzati per età, rif. regione Basilicata) e intervallo di confidenza al 90%

Leucemie			Maschi				Femmine			
Codice	Nome	Anno	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup	Casi	RR	IC90%_Inf	IC90%_Sup
076029	Corleto Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	0	0,000			==	2,394	0,000	6,331
		2017	==	3,678	0,000	9,709	0	0,000		
		2018	==	3,836	0,000	10,128	0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
076038	Guardia Perticara	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	0	0,000			0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
077010	Gorgoglione	2015	0	0,000			0	0,000		
		2016	0	0,000			0	0,000		
		2017	0	0,000			0	0,000		
		2018	0	0,000			0	0,000		
		2019	0	0,000			0	0,000		
076	Provincia di Potenza	2015	19	0,898	0,559	1,237	22	1,041	0,667	1,415
		2016	34	0,866	0,621	1,112	33	1,101	0,770	1,432
		2017	33	1,090	0,777	1,403	29	1,216	0,832	1,601
		2018	35	1,038	0,747	1,329	30	0,983	0,675	1,291
		2019	55	1,143	0,887	1,398	34	1,127	0,791	1,463
077	Provincia di Matera	2015	13	1,181	0,640	1,723	11	0,948	0,469	1,427
		2016	26	1,254	0,848	1,660	12	0,806	0,419	1,193
		2017	13	0,825	0,448	1,201	6	0,559	0,176	0,942
		2018	16	0,916	0,539	1,292	14	1,010	0,555	1,464
		2019	18	0,722	0,442	1,003	12	0,766	0,397	1,135

Nota: nelle celle con == ci sono ≤5 casi

3.0 ALTRE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL TERRITORIO

In questo capitolo vengono esaminate le informazioni pubbliche disponibili sullo stato di salute del territorio indagato.

Si segnala da subito che la grande maggioranza delle informazioni sanitarie disponibili fa riferimento alla Val d'Agri, e in particolare ai comuni di Viggiano e di Grumento Nova. Tali informazioni, per quanto di rilievo per i due comuni e per l'intera Val d'Agri, non apportano alcun contributo alla conoscenza dello stato di salute dei tre comuni indagati nella presente relazione perchè nessuna notizia è riportata per Corleto Perticara, Guardia Perticara e Gorgoglione. Nel seguito non saranno pertanto esaminati i documenti che riportano lo stato di salute solo riferito alla Val d'Agri (o sue parti) senza specifiche notizie riferite ai tre comuni di interesse in questo rapporto.

Il primo documento che viene sempre citato in proposito è il rapporto "La descrizione del profilo di salute delle popolazioni della Val d'Agri attraverso lo studio dei dati sanitari correnti" prodotto dall'Ufficio di Statistica dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e frutto di un accordo di collaborazione tra ISS e Regione Basilicata. Si tratta di una analisi dei dati di mortalità relativi al periodo 2003-2010 (ma senza 2004 e 2005) dei comuni che rientrano nella concessione Val d'Agri e tra i comuni presi in considerazione vi sono anche Corleto Perticara e Guardia Perticara. Il rapporto però non produce informazioni specifiche per comune e pertanto nulla viene detto della mortalità dei due comuni citati e valutati nella presente relazione.

Successivamente, agli inizi di aprile 2016 sul quotidiano "Avvenire" si registra una polemica tra appartenenti all'ISDE (Associazione Medici per l'Ambiente, ed in particolare il dottor Agostino Di Ciaula) ed il senatore del Partito Democratico (e noto professore di statistica) Gianpiero Dalla Zuanna, a proposito di dati di mortalità relativi al comune di Corleto Perticara, dove secondo i primi nel 2014 il tasso di mortalità in Basilicata è stato del 10,3/mille abitanti (e del 10,6/mille abitanti in provincia di Potenza), mentre a Corleto Perticara è stato del 17,9/mille abitanti, inoltre nel periodo 2011-2014 il tasso di mortalità in Basilicata è aumentato del 2% mentre a Corleto Perticara è aumentato del 23%. A questi dati ha replicato il prof. Dalla Zuanna attribuendo la quasi totalità della differenza di mortalità alla differente composizione per età delle popolazioni messe a confronto, che vedrebbe una popolazione di Corleto Perticara molto più anziana della corrispondente popolazione della regione. In risposta Di Ciaula fa osservare che rapidi incrementi percentuali di mortalità (tra il 2011 e il 2014) sono rilevabili, oltre che a Corleto Perticara, in altri comuni localizzati in prossimità della concessione "Gorgoglione" (campo "Tempa Rossa"), produttiva dal 2012: San Mauro Forte +42,9%, Gorgoglione +69,8%, Accettura +59,5%, Salandra +17,3%. A tal proposito si precisa che la concessione "Gorgoglione" è produttiva dalla fine del 2019 in fase di test e dal 2020 a regime, e non dal 2012 come erroneamente sostenuto dal dottor Di Ciaula.

Come noto, il comune di Gorgoglione fa parte della ASM Matera e risulta quindi di interesse l'esame della "RELAZIONE SANITARIA AZIENDALE ANNO 2017 ASM - AZIENDA SANITARIA MATERA Art. 41 L.R. 39/2001 DATI DI ATTIVITA' 2017". Con riferimento a detto comune la relazione riporta i valori di alcuni indicatori demografici (indice di natalità, tasso di crescita naturale, tasso migratorio, tasso di crescita totale, indice di mortalità, indice di invecchiamento, indice di vecchiaia, indice di dipendenza) per gli anni 2016 e 2017: l'indice di mortalità (numero di decessi/popolazione residente x 1.000) è risultato 15,4 x 1.000 nel 2016 e 17,6 x 1.000 nel 2017. La relazione non contiene altre informazioni sullo stato di salute riferibili al comune di Gorgoglione.

Analogamente non è disponibile per la ASP Basilicata (provincia di Potenza) a cui fanno riferimento i comuni di Corleto Perticara e di Guardia Perticara.

Nel 2020 viene pubblicato il Rapporto di FARBAS (Fondazione Ambiente Ricerca Basilicata) dal titolo "Studio Epibas. Indagine epidemiologica – ambientale nelle aree interessate dalle attività di estrazione petrolifera in Basilicata. Rapporto tecnico-scientifico al 30.06.2020. Fase 1". Per quanto riguarda gli obiettivi dello studio la

Pagina delle firme



Carlo Zocchetti
Epidemiologo



Lorenzo Fassino
Project Manager

C.F. e P.IVA 03674811009
Registro Imprese Torino R.E.A. Torino n. TO-938498
Capitale sociale Euro 105.200,00

APPENDICE A

Lettera TEEPIT Prot. N.
001492/2023 di richiesta dati alla
Regione Basilicata, alla ASP
Basilicata e alla ASM Matera



Italia

TotalEnergies EP Italia

Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne e CSR

PEC: total.permitting@legalmail.it

Regione Basilicata
Direzione Generale per la Salute e le
Politiche della Persona
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it

Regione Basilicata
Ufficio Prevenzione Sanità Umana,
Veterinaria e Sicurezza Alimentare
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it

ASP Basilicata
Dipartimento di Prevenzione Collettiva Salute Umana
protocollo@pec.aspbasilicata.it

ASM Matera
Unità Operativa Complessa - Servizio di Igiene
Epidemiologica e Sanità Pubblica
asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it

Prot. N. 001492/2023

Potenza, 17 novembre 2023

Oggetto: Istanza per il rilascio del provvedimento VIA, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 152/2006, relativa al progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel Comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione" – Proponente: TotalEnergies EP Italia S.p.A.
Richiesta dati per ottemperanza alla richiesta di integrazioni formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica.

Con riferimento alla realizzazione del Progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel Comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione", è stata formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica la seguente richiesta di integrazioni:

- ✓ «7. Relativamente alla componente Salute Pubblica si richiede di fornire i dati sui profili di salute della popolazione interessata dal progetto valutando, anche in questo caso, la presenza di impatti per intervalli temporali differenti, la perforazione e la coltivazione. I profili di salute generali devono riguardare almeno gli esiti di mortalità e ricovero e l'incidenza per l'insieme dei tumori delle popolazioni comunali interessate dall'opera, statistiche riguardanti il contesto più vasto (ad esempio le province, le regioni) non sono d'interesse per gli obiettivi della valutazione, se non come confronto degli indicatori prodotti per l'area oggetto di studio. Il profilo di salute va descritto tramite indicatori per grandi gruppi di cause, (tutte le

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)
Tel.: +39 02 540 681
www.it.total.com

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico
Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005
Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di TotalEnergies SE



cause, tutti i tumori, malattie sistema circolatorio, malattie apparato respiratorio, malattie apparato digerente, malattie apparato urinario); i dati devono essere relativi all'ultimo quinquennio disponibile. Il profilo di salute generale deve essere presentato tramite la metodologia della standardizzazione indiretta, avendo come riferimento la Regione.».

Gli scenari di esposizione ai contaminanti emessi dall'opera in esame riguardano i comuni di Corleto Perticara (codice ISTAT 076029) e Guardia Perticara (076038) in provincia di Potenza (076), e Gorgoglione (077010) in provincia di Matera.

Le patologie di interesse, o perché associabili a tali inquinanti e/o perché rilevanti per descrivere lo stato di salute della popolazione oggetto delle ricadute dell'opera in esame quale potenziale sorgente di contaminazione, sono le seguenti:

Patologia	Codice ICD X	Codice ICD9CM
Totale	A00-T98	001-999
Totale senza traumatismi	A00-R99	001-629; 677-799
Tumori Totali	C00-D48	140-208
Tumori Stomaco	C16	151
Tumori Colon-Retto	C18-C21	153-154
Tumori Polmone	C33-C34	162
Leucemie	C91-C95	204-208
Mal. Sistema Circolatorio	I00-I99	390-459
Malattie ischemiche del cuore	I20-I25	410-414
Infarto miocardico acuto	I21	410
Malattie cerebrovascolari	I60-I69	430-438
Mal. Apparato Respiratorio	J00-J99	460-519
Mal. Respiratorie Acute	J00-J22	460-466; 480-487
Mal. Respiratorie Croniche	J41-J44; J47	490-492; 494; 496
Asma	J45-J46	493
Mal. Apparato Digerente	K00-K93	520-579
Mal. Apparato Urinario	N00-N39	580-599

Ciò premesso, ed in base a quanto previsto nelle Linee Guida in vigore ("Linee Guida per la Valutazione di Impatto Sanitario" di cui al Decreto del Ministero della Salute del 27 marzo 2019 "Linee guida per la valutazione di impatto sanitario (VIS)") (comma 2, art. 23 DL.vo 152/2006 e successive integrazioni), si richiede quanto segue:

- ✓ Ricoverati. Calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti dei ricoverati (primo ricovero per le diverse cause d'interesse per ciascun soggetto nel periodo considerato) (SHR) per ciascuno dei singoli comuni indicati, per l'intera ASP di Potenza, e per l'intera ASM di Matera, separatamente per maschi e femmine. Per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti occorre prendere come riferimento i tassi dei ricoverati età specifici della Regione Basilicata. I dati devono essere riferiti al quinquennio più recente di disponibilità escludendo le annualità 2020 e 2021. In particolare, si chiede che vengano messi a disposizione il valore dei casi osservati e dei casi attesi.
- ✓ Incidenza tumori (qualora il territorio indagato sia coperto da un registro tumori). Calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti di incidenza tumori (SIR) per ciascuno dei singoli comuni indicati, per l'intera ASP di Potenza, e per l'intera ASM di Matera, separatamente per maschi e femmine. Per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti occorre prendere



come riferimento i tassi di incidenza tumori età specifici della Regione Basilicata. I dati devono essere riferiti al quinquennio più recente di disponibilità escludendo le annualità 2020 e 2021. In particolare, si chiede che vengano messi a disposizione il valore dei casi osservati e dei casi attesi.

I dettagli metodologici per il calcolo dei Rapporti Standardizzati Indiretti dei ricoverati sono riportati nella pubblicazione di Zona A e coll. (Ed.): SENTIERI - Studio Epidemiologico Nazionale dei Territori e degli Insediamenti Esposti a Rischio da Inquinamento: Sesto Rapporto. Epidemiol Prev 2023; 47(1): Suppl 1.

Si segnala che sono già a disposizione degli scriventi i dati di mortalità ISTAT del periodo 2015-2019.

Si richiede, aggiuntivamente, in relazione alle vostre conoscenze specifiche del territorio di interesse, se vi siano altre patologie da considerare (oltre a quelle indicate) in quanto relative ad impianti esistenti ovvero per pregresse specifiche preoccupazioni delle popolazioni stesse. Nel caso, anche per tali patologie si richiede il calcolo degli indicatori già presentati (SHR, SIR).

Da ultimo, per ragioni di completezza descrittiva, si richiede la segnalazione di eventuali indagini epidemiologiche eseguite sulla popolazione comunale sopra indicata con particolare riferimento a quelle che riguardassero le patologie segnalate come d'interesse.

Per quanto sopra, considerato l'esiguo margine temporale a disposizione della scrivente per sviluppare compiutamente la richiesta d'integrazioni formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA E VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica nell'ambito del procedimento in oggetto, la richiesta dei dati in parola riveste carattere d'urgenza. Si chiede pertanto la cortesia di fornire un riscontro laddove possibile entro il 15 dicembre 2023, al fine di consentire l'elaborazione dei dati acquisiti in tempi utili e comunque entro il 5 febbraio 2024 quale termine accordato nel rispetto della normativa vigente.

I referenti per la scrivente sono:

Carlo Zocchetti: carlo.zocchetti@libero.it

Emilio Dema: emilio.dema@totalenergies.com

Antonella Gallicchio: antonella.gallicchio@totalenergies.com

A disposizione per tutti i chiarimenti che si rendessero necessari si confida in un esito positivo della richiesta e si porgono distinti saluti.

Con osservanza,

TotalEnergies EP Italia S.p.A.

Un procuratore
Ing. Stefano Scisciolo

Stefano
SCISCIOLO

Firmato digitalmente
da Stefano SCISCIOLO
Data: 2023.11.20
23:47:19 +01'00'

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)

Tel.: +39 02 540 681

www.it.total.com

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico

Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005

Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della TotalEnergies Holdings Europe S.A.S. (Controllata da TotalEnergies SE)

Data: 21 novembre 2023, 11:00:19
Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di accettazione
Oggetto: ACCETTAZIONE: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.2 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta di accettazione

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:19 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a:

asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it ("posta certificata")
protocollo@pec.aspbasilicata.it ("posta certificata")
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente.
La preghiamo di conservarla come attestato dell'invio del messaggio

Acceptance receipt

On 21/11/2023 at 11:00:19 (+0100) the message, "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.", sent by "total.permitting@legalmail.it" and addressed to:

asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it ("posta certificata")
protocollo@pec.aspbasilicata.it ("posta certificata")
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it ("posta certificata")
was accepted by the certified email system.

Message ID: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed.
Please keep it as a certificate of delivery of the message.

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:19
Da: posta-certificata@pec.aruba.it
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (11.2 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:19 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "dg.sanita@cert.regione.basilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

Data: 21 novembre 2023, 11:00:20
Da: Namirial S.p.A. <posta-certificata@pro.sicurezzapostale.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Tipo: Ricevuta di avvenuta consegna
Oggetto: CONSEGNA: Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati.
Allegati: daticert.xml (1.7 KB)
smime.p7s (9.1 KB)

Ricevuta sintetica di avvenuta consegna

Il giorno 21/11/2023 alle ore 11:00:20 (+0100) il messaggio "Prot. Out 001492 del 17.11.2023 Richiesta dati." proveniente da "total.permitting@legalmail.it" ed indirizzato a "protocollo@pec.aspbasilicata.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 629A5B11.00B79CF8.F152D458.DD059F93.posta-certificata@legalmail.it

APPENDICE B

**Riscontro alla Nota N.
001492/2023**



REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE
PER LA SALUTE E LE POLITICHE
DELLA PERSONA

Viale Verrastro,9 - 85100 POTENZA
Tel.0971.668755
dg_sanita@regione.basilicata.it
PEC: dg_sanita@cert.regionebasilicata.it

Spett.le TotalEnergies Italia
Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne, e CSR
PEC total.permitting@legalmail.it

E, pc

Carlo Zocchetti
carlo.zocchetti@libero.it

Emilio Dema
emilio.dema@totalenergies.com

Antonella Gallicchio
antonella.gallicchio@totalenergies.com

TRASMISSIONE A MEZZO POSTA ELETTRONICA

(ai sensi del DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

TRASMISSIONE A MEZZO P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)

(Valida a fini legali, DPR n.68 dell'11/2/2005, DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

Oggetto: Riscontro alla Vs nota prot. n. 001492/2023 - Richiesta dati.

In riferimento all'oggetto,

la presente per comunicare che si prende atto della Vs pregiatissima richiesta e per informarvi che abbiamo sottoposto la medesima alla valutazione del DPO regionale il quale ci fornirà l'adeguato supporto in merito alla possibilità di trasmettere i dati richiesti da Codesta Direzione.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti

Il Direttore Generale
Dott. Massimo Mancini

APPENDICE C

Lettera TEEPIT Prot. N.
000534/2024 del 13 maggio 2024
Istanza di accesso agli atti in
relazione alla richiesta dati



TotalEnergies EP Italia

Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne e CSR

PEC: total.permitting@legalmail.it

Regione Basilicata
Direzione Generale per la Salute e le
Politiche della Persona
dg.sanita@cert.regione.basilicata.it

Regione Basilicata
Ufficio Prevenzione Sanità Umana,
Veterinaria e Sicurezza Alimentare
ufficio.prevenzione.primaria@cert.regione.basilicata.it

ASP Basilicata
Dipartimento di Prevenzione Collettiva Salute Umana
protocollo@pec.aspbasilicata.it

ASM Matera
Unità Operativa Complessa - Servizio di Igiene
Epidemiologica e Sanità Pubblica
asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it

Prot. 000534/24

Potenza, lì 13/05/2024

Oggetto: Istanza di accesso agli atti/informazioni/dati ex art. 22 e ss. della L. 241/1990, D. Lgs. 195/2005 e art. 5 e ss. del D. Lgs. 33/2013.
Segue precedente richiesta dati di cui alla nostra nota Prot. n. 001492/2023 del 17 novembre 2023.

Si formula la presente istanza di accesso agli atti/informazioni/dati facendo seguito alla nota richiamata in oggetto, che si riallega alla presente al fine di agevolare l'immediata lettura.

In particolare, come si può evincere dalla nota allegata, la suddetta richiesta di dati era stata avanzata dalla scrivente al fine di riscontrare la richiesta di integrazioni formulata dalla Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS del Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica (CTVIA), nell'ambito del procedimento di VIA per la realizzazione del Progetto "Perforazione del pozzo esplorativo denominato Gorgoglione 3 (GG3) e sua eventuale messa in produzione" ubicato nel Comune di Corleto Perticara (PZ), nell'ambito della Concessione di coltivazione di idrocarburi "Gorgoglione".

La spettabile Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona ha fornito riscontro con nota Prot. 0271515 del 21 dicembre 2023, indicando di aver sottoposto la richiesta a verifica del DPO regionale. Successivamente, non risulta alla scrivente di aver ricevuto ulteriore riscontro.

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)

Tel.: +39 02 540 681

www.ep.totalenergies.it

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico

Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005

Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di TotalEnergies SE





Considerato che:

- nell'ambito della VIA del pozzo GG3, la scrivente società è ora chiamata a rispondere ad un'ulteriore richiesta di integrazioni della CTVIA (n. 07), di cui si allega stralcio completo, avente ad oggetto l'integrazione dello studio d'impatto ambientale, onde completare in maniera puntuale e corretta la caratterizzazione dello stato attuale della salute della popolazione afferente all'area interessata dalla realizzazione del progetto in esame;
- la nuova richiesta di integrazione sopra indicata (CTVIA n. 07) attiene specificamente ai dati di mortalità aggiornati all'ultimo quinquennio disponibile, ai dati sugli esiti relativi ai ricoveri e all'incidenza dei tumori, e degli indicatori statistici SMR, SIR e SHR, informazioni (ad esclusione dei dati di mortalità) peraltro già richieste dalla scrivente con la nota richiamata in oggetto e anch'essa integralmente allegata alla presente;
- la scrivente, prendendo atto del precedente coinvolgimento del DPO, precisa che quelli che sono richiesti non sono dati personali sanitari di specifiche persone fisiche, ma unicamente dati aggregati generali, che non paiono avere specifica rilevanza sotto il profilo della disciplina della tutela dei dati personali (resta inteso che, laddove tale rilevanza fosse riscontrata da codesta rispettabile Regione, ci si rende sin d'ora disponibili a un confronto, anche al fine di valutare le più opportune modalità di consegna dei dati, mediante forme di anonimizzazione/aggregazione);
- la presente richiesta ha carattere di massima urgenza, in quanto i dati in parola si rendono necessari affinché la scrivente sia in condizione di rispondere alla CTVIA nel minor tempo possibile, e dunque è di fondamentale importanza ottenere riscontro da codesta Regione senza ritardo e, possibilmente, anche in termini inferiori ai 30 giorni previsti dalla disciplina in materia di accesso agli atti, al fine di avere a disposizione un periodo sufficiente a integrare lo studio di impatto ambientale coi suddetti dati;
- il mancato riscontro alla presente potrebbe dare luogo a un più che significativo pregiudizio economico per la scrivente, in quanto la CTVIA potrebbe esprimere parere negativo nell'ambito del giudizio di compatibilità ambientale del progetto del pozzo GG3, in ragione di carenze documentali dovute al mancato soddisfacimento della richiesta di integrazioni n. 07;
- sussistono i presupposti per la richiesta di accesso agli atti/informazioni/dati ex art. 22 e ss. della L. 241/1990, ex D. Lgs. 195/2005 e ex art. 5 e ss. del D. Lgs. 33/2013;

la scrivente TotalEnergies EP Italia S.p.A.,

formula

nei confronti degli enti in indirizzo, istanza di accesso agli atti/informazioni/dati necessari a rispondere alla sopra descritta richiesta di integrazione CTVIA n. 07, ed in particolare:

- i dati sugli esiti relativi ai ricoveri e all'incidenza dei tumori, con gli indicatori statistici SIR e SHR, così come dettagliato nella allegata precedente richiesta;
- i dati di mortalità per l'ultimo quinquennio disponibile, se tale quinquennio non coincide con il periodo 2015-2019 ma ne è in qualche modo posteriore, con le stesse modalità (indicatore SMR, patologie, sesso, comune, ...) già precisate per i ricoveri e l'incidenza tumori nella allegata precedente richiesta.

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)

Tel.: +39 02 540 681

www.ep.totalenergies.it

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico

Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005

Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di TotalEnergies SE





Si precisa che la suddetta istanza, oltre che ai competenti uffici della Regione Basilicata, viene diretta anche ad ASP Basilicata - Dipartimento di Prevenzione Collettiva Salute Umana e ASM Matera - Unità Operativa Complessa - Servizio di Igiene Epidemiologica e Sanità Pubblica per l'ipotesi in cui tali soggetti dovessero avere a disposizione, in tutto o in parte, le informazioni richieste.

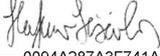
Allegati:

- Nota Prot. n. 001492/2023
- Stralcio richiesta di integrazione CTVIA07

Con osservanza,

TotalEnergies EP Italia S.p.A.
Un procuratore
Ing. Stefano Scisciolo

DocuSigned by:



0094A287A3F741A...

Sede legale: Via Rombon, 11 - 20134 Milano (Italy)
Tel.: +39 02 540 681
www.ep.totalenergies.it

Denominazione sociale: TotalEnergies EP Italia S.p.A. con socio unico
Cap. Soc. € 10.120.000 i.v. - C.F./P.Iva/N. iscr. Reg. Imprese di Milano - Monza - Brianza - Lodi: 10569621005
Iscrizione R.E.A. n° MI - 2530615
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di TotalEnergies SE



APPENDICE D

Riscontro alla Nota N.
000534/2024 da parte dell'Ufficio
Prevenzione Sanità Umana,
Veterinaria e Sicurezza
Alimentare della Regione
Basilicata con Prot. 0142343.U
del 24 giugno 2024



REGIONE BASILICATA

**DIREZIONE GENERALE
PER LA SALUTE E LE POLITICHE
DELLA PERSONA**

Ufficio Prevenzione Sanità Umana, Veterinaria
e Sicurezza Alimentare

Viale Verrastro,9 - 85100 POTENZA

Tel.0971.668839

PEC: dg_sanita@cert.regione.basilicata.it;

ufficio.prevenzione.primaria@cert.regione.basilicata.it

A TotalEnergies
TotalEnergies EP Italia
Direzione Affari Istituzionali,
Relazioni esterne e CSR

total.permitting@legalmail.it

TRASMISSIONE A MEZZO P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)

(Valida a fini legali, DPR n.68 dell'11/2/2005, DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

**Oggetto: Istanza di accesso agli atti/informazioni/dati ex art. 22 e ss. Della L. 241/1999,
D.Lgs 195/2005 e art 5 e ss. del D.Lgs 33/2013.**

La presente nota viene inviata in riferimento alla richiesta, di pari oggetto, pervenuta in data 15.05.2024 ed acquisita al prot. n. 0112574.

Si premette che, sulla base di quanto indicato dal DPO della Regione Basilicata, i dati vengono forniti rispettando i presupposti di: a) anonimizzazione, b) in applicazione dell'art. 9 del RGDP, c) per la trasmissione degli stessi con le opportune misure di sicurezza compatibili con l'applicazione dell'art. 32 del RGDP.

Atteso che la natura del dato è riservata e pertanto il suo uso è da intendersi legato esclusivamente alle attività di cui alla presente richiesta, si inviano, in allegato, i dati richiesti così come trasmessi dall'IRCCS-Crob di Rionero in V. – Epidemiologia e Registro Tumori Regionale con nota del 27.05.2024, prot. 0122317, e i dati relativi ai ricoveri, come elaborati dall'Ufficio PNNR e Sanità Digitale delle Direzione Generale per la salute e le politiche della persona, relativi alle tre comunità.

Distinti saluti,

Il Dirigente dell'Ufficio
Dott. Giovanni Canitano

Il Direttore Generale
Dott. Massimo Mancini

APPENDICE E

Ulteriori integrazioni trasmesse
via PEC in data 15 luglio 2024 da
parte dell'Ufficio Prevenzione
Sanità Umana, Veterinaria e
Sicurezza Alimentare della
Regione Basilicata

Data: 15 luglio 2024, 10:10:31
Da: Ufficio Prevenzione Primaria <ufficio.prevenzione.primaria@cert.regione.basilicata.it>
A: total.permitting@legalmail.it
Oggetto: istanza accesso agli atti
Allegati: Total Energies - tutta la Regione Basilicata.7z (180.4 KB)
Elab. Total ricoveri mob. passiva Corleto-Guardia-Gorgolione.xlsx (58.2 KB)
Elab. Total ricoveri mob. passiva totale Regione.xlsx (238.0 KB)

Come da intercorsi accordi telefonici si inviano i dati relativi ai ricoveri in regione e della mobilità passiva relativi al periodo 2015-2019.

Distinti saluti,

Dr. Giovanni Canitano

Ufficio Prevenzione sanità umana, veterinaria e sicurezza alimentare

giovanni.canitano@regione.basilicata.it

tel. 0971 668839

wsp

wsp.com