



18

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

## Adele Caldarella

Registro Tumori, Epidemiologia Clinica e di supporto al Governo Clinico ISPRO

## Il Registro Tumori della Regione Toscana: i dati rilevati e le stime di incidenza oncologica regionale

*Adele Caldarella, Teresa Intrieri*  
*Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica*



#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Il Registro Toscano Tumori

- Cosa è
- Come funziona
- I dati

## Cosa sono i registri tumori?

- ▶ I RT sono strutture impegnate nella raccolta e registrazione di informazioni sui malati di tumore residenti in un determinato territorio.
- ▶ Il ruolo primario di un RT è quello di costituire e gestire nel tempo un archivio di tutti i nuovi casi di tumore diagnosticati ed assicurare che la registrazione dei dati avvenga in modo rigoroso e con carattere continuativo e sistematico.
- ▶ La maggior parte dei registri italiani sono **Registri di Popolazione** ovvero, raccolgono i dati relativi alle malattie tumorali di tutti i residenti di un determinato territorio (può essere una singola città o un'intera regione, una provincia o il territorio di una ASL).

## Cosa sono i registri tumori?

COMPLETEZZA

ACCURATEZZA

Strutture deputate alla raccolta dati

Tumori maligni infiltranti

INCIDENZA

SOPRAVVIVENZA

PREVALENZA

"Quanti nuovi casi in un anno?" **INCIDENZA**  
"Quanti italiani convivono con un tumore?" **PREVALENZA**  
"Quanto si muore?" **MORTALITÀ**  
"Quanto si sopravvive?" **SOPRAVVIVENZA**  
"I tumori aumentano o diminuiscono?" **TREND TEMPORALI**  
"L'impatto della malattia è lo stesso in tutte le aree del paese?"  
**CONFRONTI GEOGRAFICI**

Courtesy dr Paci

## Un po' di storia...

- Il Registro Tumori Toscano è stato attivato all'inizio degli anni '80 nelle Province di Firenze e Prato (circa 1,2 milioni di abitanti).
- Nel 2004 rilevazione sperimentale per tutta la Toscana dell'incidenza
- La Legge Regionale 3/2008, modificata con legge regionale 32/2012, individua tra le attività istituzionali di ISPO la gestione del Registro regionale tumori
- La Delibera della Giunta Regionale n. 429 del 03-06-2013, Approvazione di uno schema di convenzione tra Regione Toscana, ISPO, Aziende Sanitarie e Fondazione Monasterio per le attività connesse alla gestione del registro tumori di cui alla LR 3/2008 articolo 2, disciplina le modalità di accesso ai flussi informativi sanitari necessari per la implementazione del Registro Tumori e le procedure per la tutela dei dati personali

## La normativa regionale

Tutela della salute d.p.g.r. 64/R/2019 1

Decreto del Presidente della Giunta regionale 28 ottobre 2019 n. 64/r  
**Regolamento di attuazione di cui all'articolo 20 ter della L.R. 24 febbraio 2005, n. 40**  
**(Regolamento per il funzionamento del registro tumori della Regione Toscana).**  
 (Bollettino Ufficiale n. 49, parte prima, del 30.10.2019 )

**2019**

INDICE  
**PREAMBOLO**  
 Art. 1 Definizioni  
 Art. 2 Oggetto del regolamento  
 Art. 3 Finalità specifiche del trattamento di dati  
 Art. 4 Titolare del trattamento dei dati  
 Art. 5 Tipi di dati sensibili trattati  
 Art. 6 Fonti dei dati  
 Art. 7 Comunicazione dei dati  
 Art. 8 Diffusione dei dati  
 Art. 9 Operatori del registro tumori  
 Art. 10 Misure di sicurezza  
 Art. 11 Codifica dei dati trattati  
 Art. 12 Informativa agli interessati  
 Art. 13 Notifica di violazione dei dati personali  
 Art. 14 Norme transitorie  
 Art. 15 Entrata in vigore

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
 EMANA

Dal 1985 il Registro Tumori delle province di Firenze e Prato

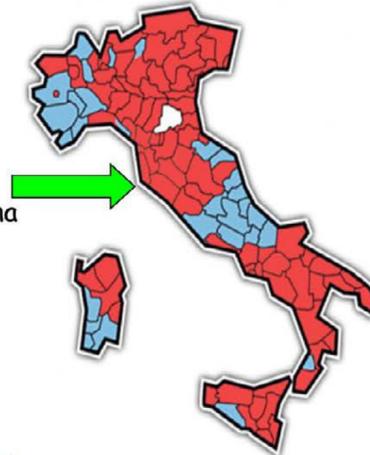


Registro Tumori della Regione Toscana (oltre 3 milioni di abitanti)

## I Registri Tumori in Italia

**RT accreditati in AIRTUM**

Il 28 marzo 2019:  
 accreditato il  
 Registro Tumori  
 della Regione Toscana



	RT ACCREDITATI	RT IN ATTIVITÀ	ZONE NON COPERTE
COPERTURA	70%	28%	2%
POPOLAZIONE	41.435.000	16.022.501	976.2

Courtesy Dr.ssa Mangone

#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

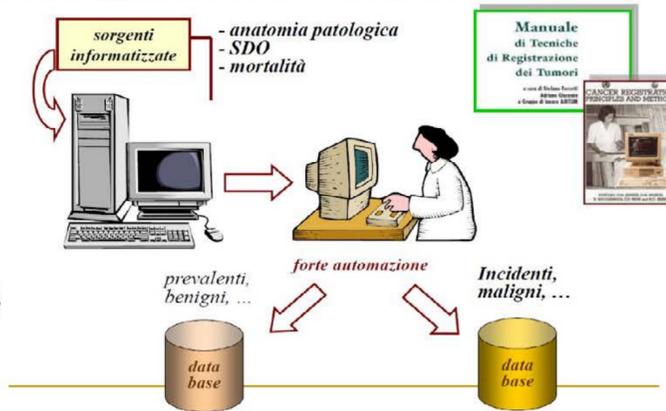
## Registro Tumori: come funziona?



- Flussi informativi correnti (SDO , mortalità , esenzioni, Anatomia Patologica )

- Sistema di linkage
- Definizione dei casi incidenti
- Selezione casi prevalenti
- Percorso e Follow up (stato in vita)

**La registrazione e codifica**



Courtesy Dr.Paci

Courtesy Dr.ssa Mangone

#ForumRisk18

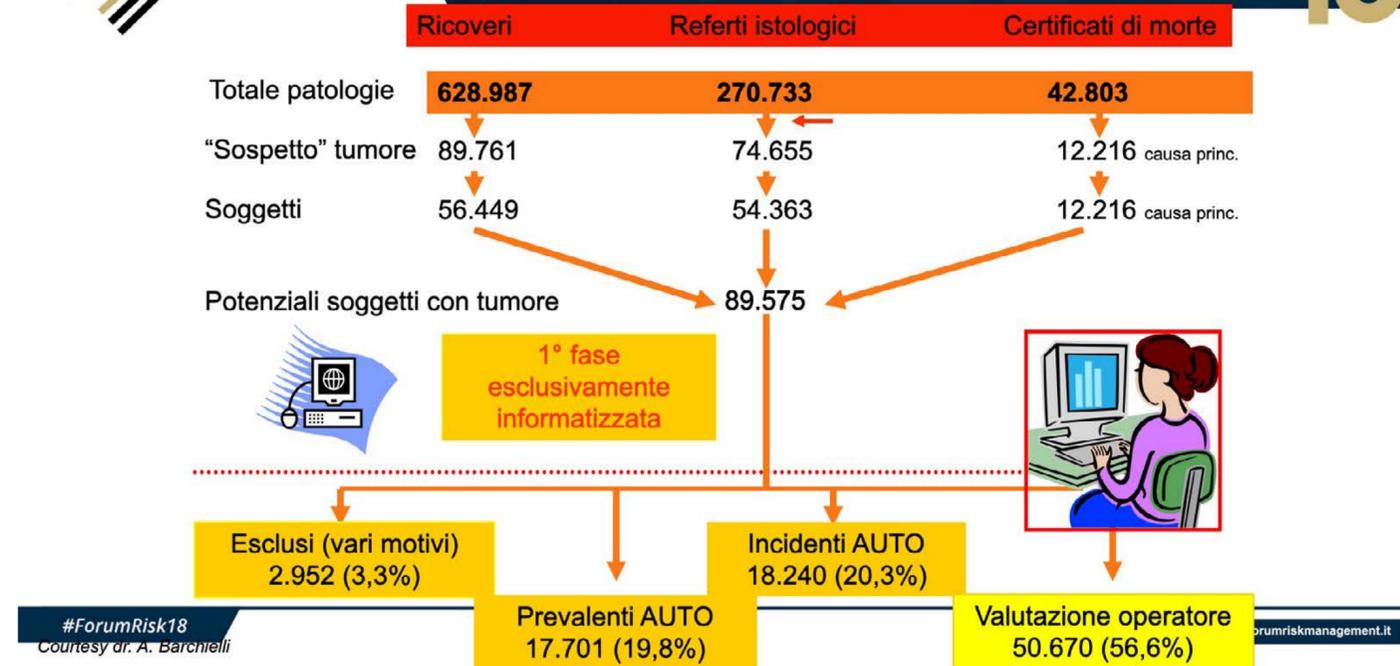


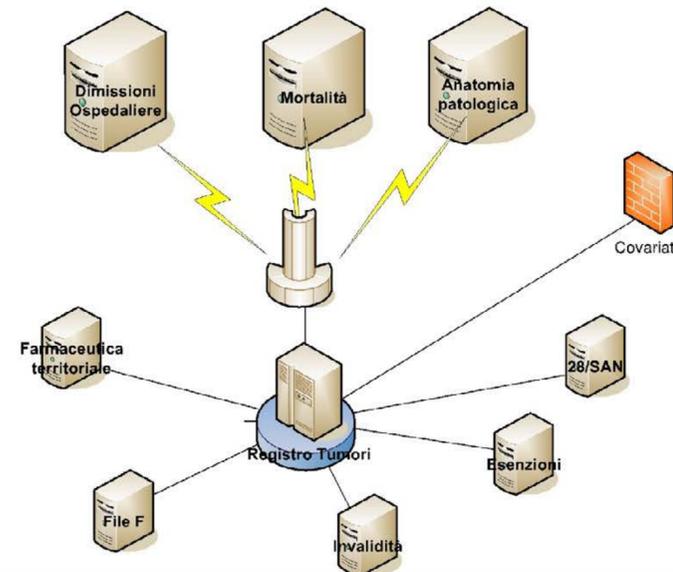
www.forumriskmanagement.it



**Elaborazione fonti informative Registro Tumori**  
 selezione casistica

21-24 NOVEMBRE 2023  
 AREZZO FIERE E CONGRESSI





Courtesy Dr. A.Russo



Data  
 incidenza  
 →

**REGISTRO TUMORI REGIONE TOSCANA**

nuovo_id_tt	20000	vecchio_id_tt	01/286	id_neopl	10919	IARC		Annullo neoplasia
data_ricovero	19/02/2001	reperto	0904	ospedale	909011			<input type="checkbox"/> annullato <input checked="" type="checkbox"/> Non annullato
data_incidenza	30/01/2001							
sede	1519	STOMACO NAS				C169		rivedere
morfologia	84803	ADK COLLOIDE				84803	1519	
lateralita		focalita		grading	5		gleason	
sede_anatomica_patol	909011	numero_referto_istolo	I2022/01	fattore_C	1			
modalita_diagnosi 1	11-istologica su biopsia							
modalita_diagnosi 2	12-istologica su pezzo operatorio							
modalita_diagnosi 3	50-Chirurgica							
livello_certezza	5	stadio	4					
tipo T	p	modalita T	E	stadio T	2		T secondo encr	L
tipo N	p	modalita N	E	stadio N	1		N secondo encr	1
dimensioni	030	linfoadenectomia	4	numero linfo nodi esportati	25		numero linfo nodi positivi	01
metastasi		dukes		clark			breslow	
terapia	4	tipo_intervento	43.81	data_intervento	21/02/2001		sede_intervento	909011
altro intervento		data altro interv		reettori estrogeni			reettori progestinici	
		istol non pervenuta		commento	RECU			

Caso codificato manualmente da operatore

[Modifica](#) [Indietro](#) [Mostra situazioni precedenti](#)

...OGGI

## Variabili 'base'

- Data di incidenza
  - Topografia
  - Morfologia
  - Base diagnostica
- 
- Data follow-up
  - Stato in vita (causa di morte)

## Codifica della sede e della morfologia

- |  |                 |
|--|-----------------|
| ▪ Schede di dimissione ospedaliera (SDO) | ICD-9, ICD-9 CM |
| ▪ Certificati di morte                   | ICD-10          |
| ▪ Referti AP                             | SNOMED          |

## Registro Tumori: classificazione internazionale ICDO-3



sede  
 morfologia

nuovo id_rtt	200000	vecchio id_rtt	01/286	id_neopl	10919	IARC	<input type="checkbox"/> Annulla neoplasia
data_ricovero	19/02/2001	reparto	0904	ospedale	909011		<input type="checkbox"/> annullato <input checked="" type="checkbox"/> Non annullato
data_incidenza	30/01/2001						
sede	1519	STOMACO NAS			C169		rivedere
morfologia	84803	ADK COLLOIDE			84803		1519
lateralita		focalita		grading	5		gleason
sede_anatomica_petolo	909011	numero_refero_istolo	I2022/01	fattore_C	1		
modalita_diagnosi 1	11-istologica su biopsia						
modalita_diagnosi 2	12-istologica su pezzo operatorio						
modalita_diagnosi 3	50-Chirurgica						
livello_certeza	5	stadio	4				
tipo T	p	modalita T	E	stadio T	2	T secondo encr	L
tipo N	p	modalita N	E	stadio N	1	N secondo encr	1
dimensioni	030	linfoadenectomia	4	numero linfonodi asportati	25	numero linfonodi positivi	01
metastasi		dukes		clerk		breslow	
terapia	4	tipo_intervento	43.01	data_intervento	21/02/2001	sede_intervento	909011
altro intervento		data altro interv		recettori estrogeni		recettori progesterinici	
		istoi non pervenute		commento	RECU		

Caso codificato manualmente da operatore

[Modifica](#) [Indietro](#) [Mostra situazioni precedenti](#)

## Variabili 'cliniche'

Intervento chirurgico	Data e sede di primo ricovero, Data e tipo intervento, Terapia, Causa di morte (RMR)
Stadio alla diagnosi	Data e tipo secondo intervento, Linfadenectomia, N° linfonodi asportati e n° positivi Stadio di registro, TNM, Dukes
Caratteristiche morfologiche	Grading, Gleason, Breslow, Clark Lateralità, sottosedo, multifocalità

stadio  
 Numero linfonodi

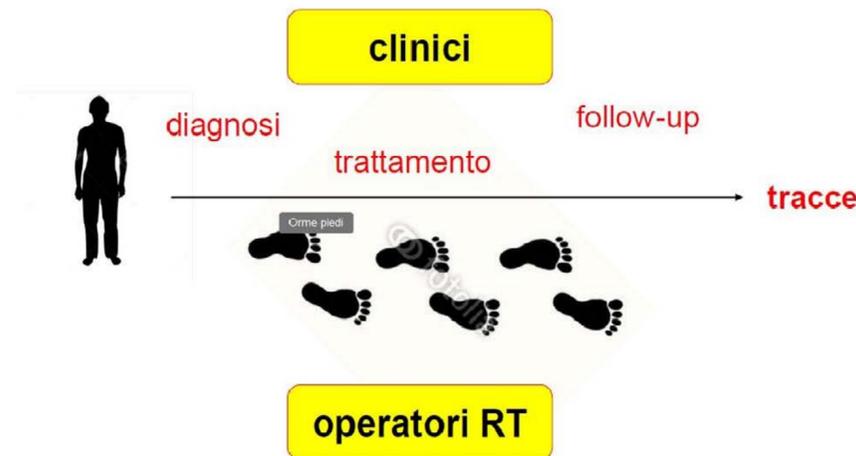


nuovo id_rtt	200000	vecchio id_rtt	01/286	id_neopl	10919	IAPC		Annullo neoplasia	
data_ricovero	19/02/2001	reparto	0904	ospedale	909011			<input type="radio"/> annullato	<input type="radio"/> Non annullato
data_incidenza	30/01/2001								
sede	1519	STOMACO NAS				C169			rivedere
morfologia	84803	ADK COLLOIDE				84803	1519		
lateralita		focalita		grading	5	gleason			
sede_anatomica_petolo	909011	numero_refero_istolo	I2022/01	fattore_C	1				
modalita diagnosi 1	11-istologica su biopsia								
modalita diagnosi 2	12-istologica su pezzo operatorio								
modalita diagnosi 3	50-Chirurgica								
livello_certeza	5	stadio	4						
tipo T	p	modalita T	E	stadio T	2	T secondo encr	L		
tipo N	p	modalita N	E	stadio N	1	N secondo encr	1		
dimensioni	030	linfoadenectomia	4	numero linfonodi asportati	25	numero linfonodi positivi	01		
metastasi		dukes		clerk		breslow			
terapia	4	tipo_intervento	43.01	data_intervento	21/02/2001	sede_intervento	909011		
altro intervento		data altro interv		recettori estrogeni		recettori progesterinici			
		istoi non pervenute		commento	RECU				

Caso codificato manualmente da operatore

Modifica Indietro Mostra situazioni precedenti

**Percorso malattia**



- Informazioni anagrafiche
- Informazioni sulla data di incidenza
- Informazioni sulle caratteristiche del tumore e sulla modalità diagnostica
- Informazioni sul follow-up (stato in vita ad una certa data)

## Quanti tumori? Le stime

### in Italia

- ✓ **60** milioni residenti
- ✓ 391 000 nuove diagnosi
- ✓ 180.000 decessi per tumore

- ✓ speranza vita **83 anni**
- ✓ uomini/donne: **0.95**
- ✓ over 65: **24%**

I numeri del cancro 2022\_AIOM-AIRTUM

### ... e in Toscana

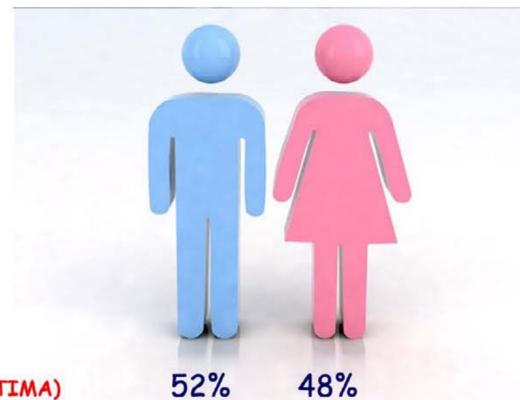
- ✓ 27.000 nuove diagnosi
- ✓ 12.000 decessi per tumore\*
- ✓ **3.7** milioni residenti

- ✓ speranza vita **84 anni**
- ✓ uomini/donne: **0.93**
- ✓ over 65: **25%**

\*Registro Mortalità regionale

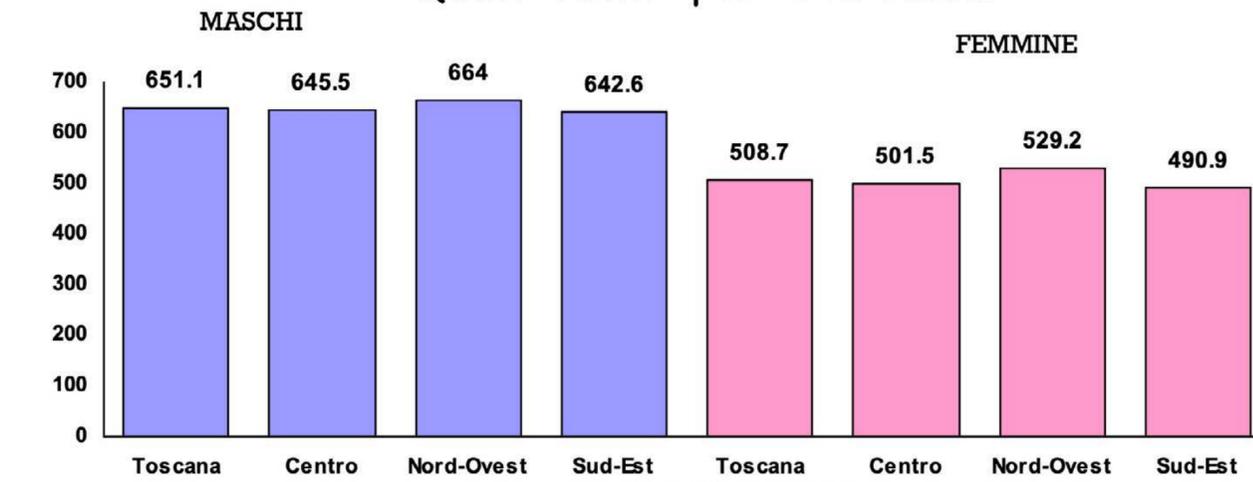
## Quanti tumori per sesso?

Circa 27.000 : 14.000 negli uomini e 13.000 nelle donne



NUMERO DI CASI INCIDENTI 2022 (STIMA)

Quanti tumori per Area Vasta?



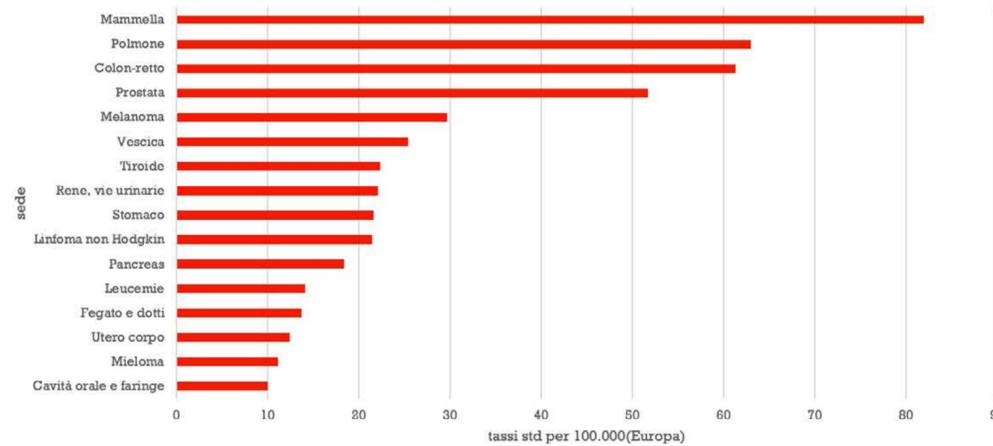
Tassi standardizzati per 100.000 (pop Europa 2013) anni 2013-2018 (Fonte RTT)

#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

Quanti tumori per sede tumorale?



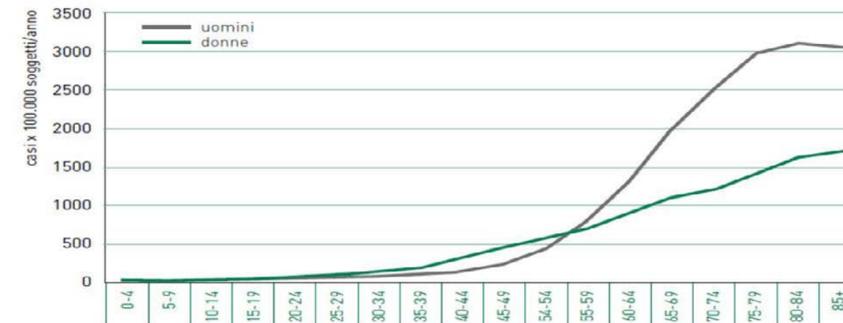
Registro Toscano Tumori casi osservati 2013-2018

#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

Differenze per età





**Le 3 neoplasie piu' frequenti** 21-24 NOVEMBRE 2023  
 AREZZO FIERE E CONGRESSI



Quali tumori per età



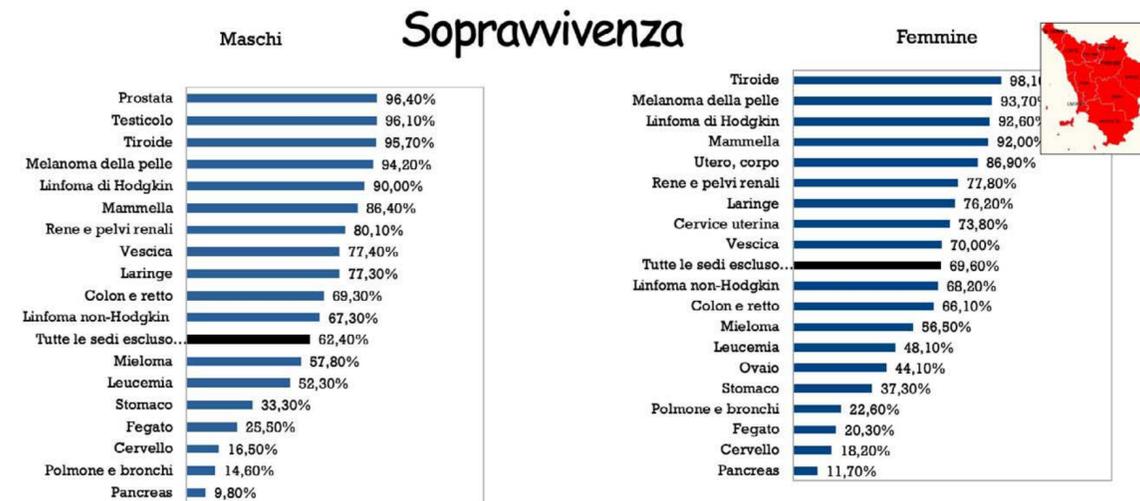
	Uomini			Donne		
	0-49	50-69	70+	0-49	50-69	70+
1°	melanoma (17%)	prostata (21%)	prostata (18%)	mammella (39%)	mammella (35%)	mammella (22%)
2°	testicolo (11%)	polmone (14%)	polmone (17%)	tiroide (16%)	colonretto (9%)	colonretto (15%)
3°	tiroide (10%)	colonretto (11%)	colonretto (13%)	melanomi (11%)	polmone (8%)	polmone (9%)

Registro Toscano Tumori, Casi osservati 2013-2018

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



Sopravvivenza relativa (corretta per la mortalità generale) a 5 anni dalla diagnosi per sede tumorale e genere - Province di Firenze e Prato – Diagnosi 2010-2015

### Sopravvivenza

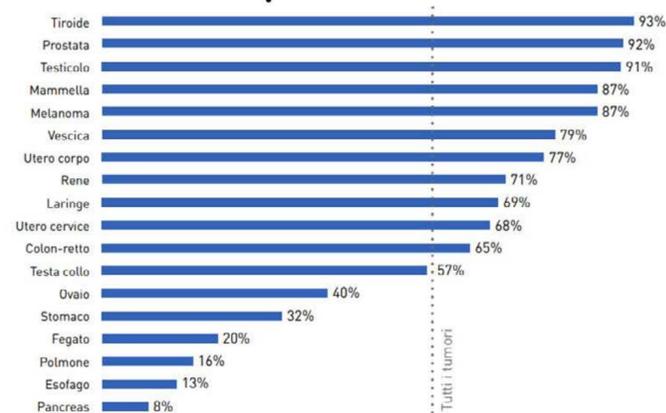
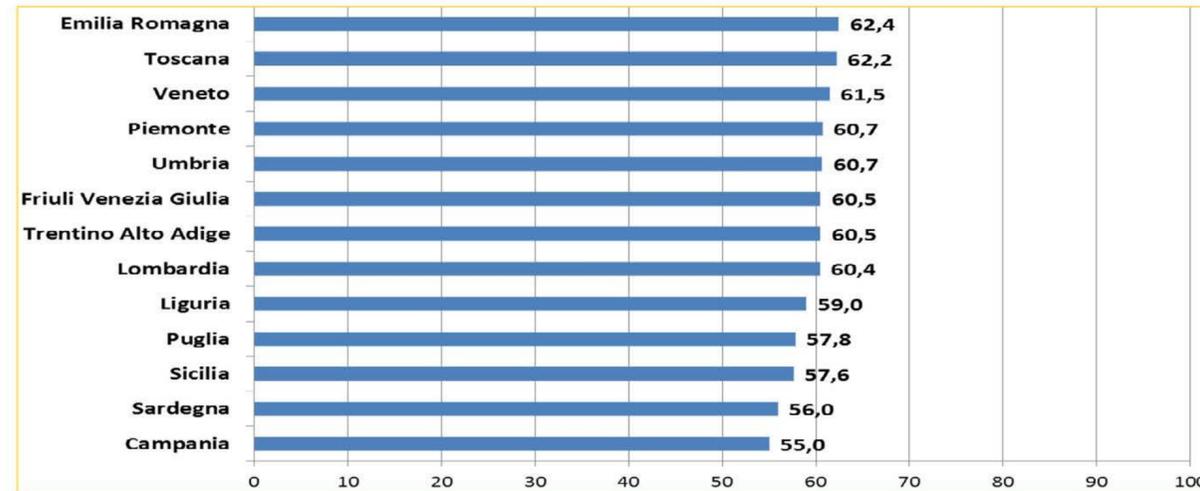


FIGURA10. Sopravvivenza netta a 5 anni dalla diagnosi (standardizzata per età) per il periodo di incidenza 2005-2009 (pool AIRTUM), maschi e femmine

Sopravvivenza in Italia



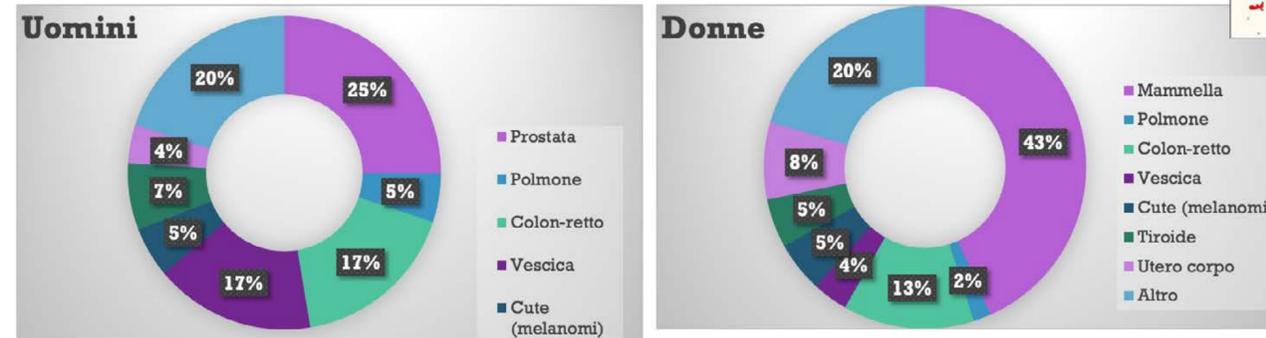
### Prevalenza



Uomini			Donne		
Tumore	Frequenza	%	Tumore	Frequenza	%
<b>Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute</b>	<b>96082</b>	<b>100</b>	<b>Tutti i tumori, esclusi carcinomi della cute</b>	<b>111778</b>	<b>100</b>
Prostata	24058	25	Mammella	48414	43
Polmone	4854	5	Polmone	2000	2
Colon-retto	16578	17	Colon-retto	14709	13
Vescica	15948	17	Vescica	3979	4
Cute (melanomi)	4939	5	Cute (melanomi)	5657	5
Rene, vie urinarie	6598	7	Tiroide	5477	5
Stomaco	3809	4	Utero corpo	8621	8
Altro	19298	20	Altro	22921	20

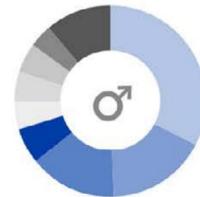
Oltre 200.000 persone in Toscana (stima 2022)

Prevalenza

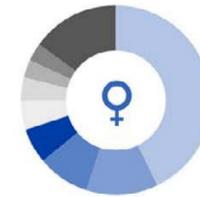


Pazienti con diagnosi di tumore della prostata e della mammella (stima 2022)

Prevalenza



Tumore	n.	%
Prostata	563.960	33
Colon-retto-ano	280.277	17
Vescica	255.015	15
Rene e vie urinarie	97.249	6
Linfomi non-Hodgkin	82.780	5
Melanomi, cute	80.069	5
Polmone	77.159	5
Testicolo	63.395	4
Altri	187.145	11



Tumore	n.	%
Mammella	834.154	43
Colon-retto-ano	233.245	12
Tiroide	166.914	9
Utero, corpo	122.553	6
Melanomi, cute	89.831	5
Linfomi non-Hodgkin	73.584	4
Vescica	58.608	3
Utero cervice	51.136	3
Altri	292.061	15



FIGURA 13. Proporzioe di persone che vivono dopo una diagnosi di tumore in Italia nel 2020, per i tipi di tumore più frequenti e sesso

## Nuove possibilità informative

- Stadiazione patologica
- Interventi chirurgici
- Fattori prognostici
- Fattori predittivi
- Radio e chemio terapie
- Target therapy, immunoterapia
- Farmaceutica (extra) e specialistica ambulatoriale



## Le analisi dei dati dei Registri Tumori

Comparative Study > Eur J Cancer. 2017 Oct;84:335-353. doi: 10.1016/j.ejca.2017.07.015.  
Epub 2017 Sep 1.

Quality analysis of population-based information on cancer stage at diagnosis across Europe, with presentation of stage-specific cancer survival estimates: A EURO CARE-5 study

stadio

Breast Cancer: Targets and Therapy

Dovepress

open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

ORIGINAL RESEARCH

### Breast Cancer in Italy: Stage and Region Distribution

Lucia Mangone<sup>1</sup>, Isabella Bisceglia<sup>1</sup>, Maria Michiara<sup>2</sup>, Antonino Musolino<sup>2</sup>, Guido Mazzoleni<sup>3</sup>, Adele Caldarella<sup>4</sup>, Sante Minerba<sup>5</sup>, Giuseppe Cascone<sup>6</sup>, Francesca Bella<sup>7</sup>, Ylenia Dinaro<sup>7</sup>, Loredana Pau<sup>8</sup>, Carmine Pinto<sup>9</sup>

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

## Le analisi dei dati dei Registri Tumori

Int J Colorectal Dis (2013) 28:637-641  
DOI 10.1007/s00384-013-1672-2

ORIGINAL ARTICLE

### Trends in colorectal incidence by anatomic subsite from 1985 to 2005: a population-based study

> Cancer Commun (Lond). 2023 Sep;43(9):963-980. doi: 10.1002/cac2.12457. Epub 2023 Jul 24.

Worldwide trends in esophageal cancer survival, by sub-site, morphology, and sex: an analysis of 696,974 adults diagnosed in 60 countries during 2000-2014 (CONCORD-3)

Melissa Matz <sup>1</sup>, Mikhail Valkov <sup>2</sup>, Mario Sekerija <sup>3</sup>, Sabine Luttman <sup>4</sup>, Adele Caldarella <sup>5</sup>, Michel P Coleman <sup>1 6</sup>, Claudia Allemanni <sup>1</sup>; CONCORD Working Group

sottosede

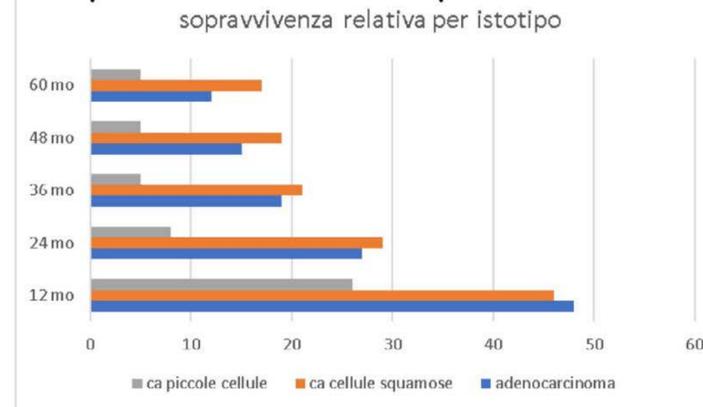
#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Le analisi dei dati dei Registri Tumori

Tumore del polmone: cambia la sopravvivenza con l'istologia?



istologia

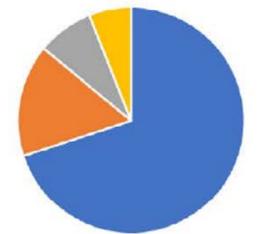
**Le analisi dei dati dei Registri Tumori**

Pathol. Oncol. Res. (2011) 17:753-758  
 DOI 10.1007/s12253-011-9381-z

RESEARCH

**Female Breast Cancer Status According to ER, PR and HER2 Expression: A Population Based Analysis**

Distribuzione sottotipo biologico

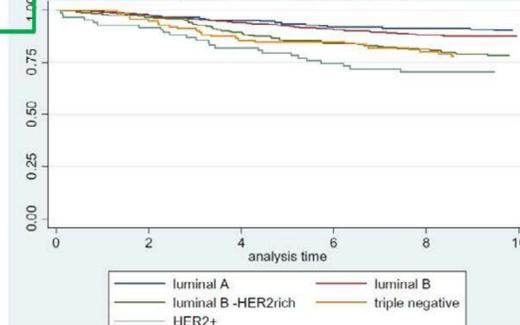


**PROFILO BIOLOGICO**

J Cancer Res Clin Oncol. 2023 Jul;149(8):4489-4496. doi: 10.1007/s00432-022-04245-1. Epub 2022 Sep 21.

**10-year survival in female breast cancer patients according to ER, PR and HER2 expression: a cancer registry population-based analysis**

Kaplan-Meier survival estimates



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

Le analisi dei dati dei Registri Tumori

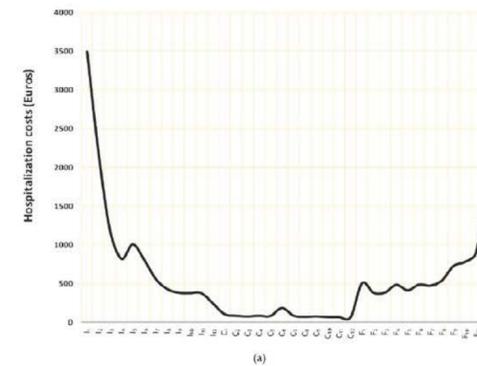


Article  
**The Economic Impact of Rectal Cancer: A Population-Based Study in Italy**

Anna Gigli <sup>1</sup>, Silvia Francisci <sup>2\*</sup>, Giulia Capodaglio <sup>3</sup>, Daniela Pierannunzio <sup>2</sup>, Sandra Mallone <sup>2</sup>,  
 Andrea Tavilla <sup>2</sup>, Tania Lopez <sup>2</sup>, Manuel Zorzi <sup>4</sup>, Fabrizio Stracci <sup>5</sup>, Susanna Busco <sup>6</sup>, Walter Mazzucco <sup>7</sup>,  
 Sara Lonardi <sup>8</sup>, Fortunato Bianconi <sup>2</sup>, Antonio Giampiero Russo <sup>9</sup>, Silvia Iacovacci <sup>10</sup>, Diego Serraino <sup>11</sup>,  
 Gianfranco Manneschi <sup>12</sup>, Mario Fusco <sup>13</sup>, Rosanna Cusimano <sup>14</sup>, Massimo Rugge <sup>15</sup> and Stefano Guzzinati <sup>4</sup>

Int. J. Environ. Res. Public Health **2021**, *18*, 474.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph18020474>

I costi



Le analisi dei dati dei Registri Tumori

Surveillance of Rare Cancers in Europe  
 Timeline of cancer registration in Europe



EUROPEAN JOURNAL OF CANCER 47 (2011) 2493-2511

Available at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)  
 SciVerse ScienceDirect

ELSEVIER

journal homepage: [www.ejconline.com](http://www.ejconline.com)



I tumori rari

Rare cancers are not so rare: The rare cancer burden in Europe

Gemma Gatta <sup>a</sup>, Jan Maarten van der Zwan <sup>b</sup>, Paolo G. Casali <sup>c</sup>, Sabine Siesling <sup>b</sup>, Angelo Paolo Dei Tos <sup>d</sup>, Ian Kunkler <sup>e</sup>, Renée Otter <sup>b</sup>, Lisa Licitra <sup>f</sup>, Sandra Mallone <sup>g</sup>, Andrea Tavilla <sup>g</sup>, Annalisa Trama <sup>g</sup>, Riccardo Capocaccia <sup>g</sup>, The RARECARE working group

<sup>a</sup> Department of Preventive and Predictive Medicine, Fondazione IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori, Via Venezian 1, 20133 Milan, Italy  
<sup>b</sup> North East Netherlands Cancer Registry, Comprehensive Cancer Centre North East, P.O. Box 330, 9700 AH Groningen, The Netherlands  
<sup>c</sup> Department of Cancer Medicine, Fondazione IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori, Via Venezian 1, 20133 Milan, Italy  
<sup>d</sup> Department of Pathology, General Hospital of Treviso, Via Borgo Cavalli 42, 31100 Treviso, Italy  
<sup>e</sup> Department of Clinical Oncology, Western General Hospital, Crewe Road South, Edinburgh EH4 2XU, UK  
<sup>f</sup> Head and Neck Cancer Medical Oncology Unit, Fondazione IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori, Via Venezian 1, 20133 Milan, Italy  
<sup>g</sup> Department of Cancer Epidemiology, Istituto Superiore di Sanità, Viale Regina Elena 299, Rome, Italy



**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18



#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Registro Tumori: un sistema complesso

- complessità nella organizzazione e del mantenimento dei sistemi di data- warehouse basati su popolazione
- Disponibilità/qualità / accesso ai flussi informativi correnti sanitari (prevalentemente amministrativi)
- Migliorare il linkage tra informazioni
- tempestività delle informazioni prodotte

## I principi della registrazione

- Completezza
- Accuratezza
- Qualità
- Continuità
- Confrontabilità
- Rispetto della privacy

## Registro Toscano Tumori

Giulia Bertini  
 Valentina Cacciarini  
 Marco Ceroti  
 Antonella Corbinelli  
 Barbara Cortini  
 Teresa Intrieri  
 Gianfranco Manneschi  
 Annalisa Roselli  
 Lara Sbrana  
 Annalisa Turi



*Un ringraziamento a Chiara Doccioli e a Federico Pirona*



#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**