

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIA E GOVERNO DELL'OFFERTA 26 luglio 2018, n. 265  
**Conferma parere favorevole sulla verifica di compatibilità, ex articolo 7, comma 2 L.R. 9/2017 s.m.i. e articolo 3 R.R. n. 14 dell'08/07/2014, per l'Area Nord della ASL BA in favore della Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" di Molfetta per la realizzazione di una Struttura Semiresidenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articolo 2 del R.R. n. 14/2014, sita in Molfetta alla via del Vento 1/2, denominata "In Volo".**

#### Il Dirigente della Sezione

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97.
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98.
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01.
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici.
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici.
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161.
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008.
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 6 del 19/01/2012 - Conferimento incarico di Alta Professionalità "*Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private*".
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità "*Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private*";
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "*riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità*";
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "*Art. 18 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità*";
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "*Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione*";
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'offerta;
- Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "*Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private*" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

L'articolo 7 della L.R. n. 9/2017 stabilisce che: "*1. I soggetti pubblici e privati di cui all'articolo 5, comma 1, inoltrano al comune competente per territorio istanza di autorizzazione alla realizzazione della struttura*

*corredandola del titolo di proprietà, del diritto reale di godimento o altro titolo legittimante, del progetto con relative planimetrie e del permesso di costruire o altro titolo abilitativo edilizio, ove già rilasciato. 2. Il comune, verificati i titoli di cui al comma 1 e la conformità dell'intervento alla normativa urbanistica ed edilizia, entro trenta giorni dalla data di ricevimento dell'istanza, richiede alla Regione la verifica di compatibilità di cui all'articolo 3, comma 3, lettera a). 3. Il parere di compatibilità regionale è rilasciato entro sessanta giorni dalla data di ricevimento della richiesta di cui al comma 2, sentita l'azienda sanitaria locale interessata in relazione alla localizzazione territoriale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della tipologia di attività richiesta già presenti in ambito provinciale, che si esprime entro e non oltre trenta giorni. 4. Il parere di compatibilità di cui al comma 3 ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione. Scaduto tale termine, qualora il soggetto interessato non abbia richiesto l'autorizzazione all'esercizio alla Regione, il dirigente della sezione regionale competente ne dichiara, con apposita determinazione, la decadenza. 5. Il comune, entro centoventi giorni dal ricevimento del parere favorevole di compatibilità, rilascia l'autorizzazione alla realizzazione. 6. In caso di eventi oggettivi non imputabili alla volontà del soggetto interessato tali da impedire la realizzazione dell'attività nel termine di cui al comma 4, il dirigente della sezione regionale competente, su istanza proposta prima della scadenza del predetto termine, previa verifica della documentazione e valutata la compatibilità con la programmazione sanitaria, può concedere la proroga di validità del parere di compatibilità".*

Con Determinazione Dirigenziale n. 32 dell'11/02/2015, che qui deve intendersi integralmente richiamata, questa Sezione ha espresso, per l'Area Nord del territorio dell'ASL BA, parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale, nei confronti del Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" di Molfetta per la realizzazione di una Struttura Semiresidenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, denominata "In Volo", ex articolo 2 del R.R. n. 14/2014, sita in Molfetta alla via Alba n. 2/9;

Con successiva nota prot. 3082/2016 del 16/1/2016 il suddetto Consorzio ha chiesto, a questo Servizio ed al comune di Molfetta, la conferma del parere di cui sopra in ordine alla diversa sede individuata nell'ambito dello stesso Comune (via Saverio De Simone n. 7/1), in sostituzione di quella precedentemente indicata all'atto dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione presentata al comune di Molfetta nel 2010 (via Alba n. 2/9).

Con nota prot. 68960 del 09.12.2016 il comune di Molfetta ha trasmesso a questo Servizio la sopradetta richiesta con i relativi allegati ai fini del rilascio della conferma del parere di compatibilità nella nuova sede.

Con Determinazione Dirigenziale n. 26 del 06/02/2017, questa Sezione ha confermato, per l'Area Nord del territorio dell'ASL BA, il parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale già rilasciato con Determinazione Dirigenziale n. 32 dell'11/02/2015 nei confronti del Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" per la realizzazione di una Struttura Semiresidenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, denominata "In Volo", ex articolo 2 del R.R. n. 14/2014, sita in Molfetta alla via via Saverio De Simone n. 7/1.

Con nota prot. 32942 del 25/05/2018 il comune di Molfetta ha trasmesso a questa Sezione una nuova richiesta prot. 876.2018 del 12/05/2018 del Consorzio Metropolis, con relativi allegati, ai fini del rilascio di una nuova conferma del parere di compatibilità in altra nuova sede.

Nella sopradetta richiesta il Consorzio ha chiesto la conferma del parere di cui sopra in ordine alla diversa sede individuata nell'ambito dello stesso Comune (via del Vento 1/2) in sostituzione di quella precedentemente indicata all'atto dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione presentata al comune di Molfetta nel 2016 (via Saverio De Simone n. 7/1), sulla base delle seguenti motivazioni: "l'immobile sito in Molfetta alla via via

*Saverio De Simone n. 7/1, considerato nel parere di compatibilità rilasciato con determinazione dirigenziale n. 26 in data 06/02/2017, non è più disponibile, come da nota della società proprietaria della struttura, poichè in vista del contratto di locazione ultranovennale il notaio incaricato ha appurato e comunicato che una parte dell'immobile non è di proprietà della società locatrice, bensì è condominiale; (...) pertanto si impone il trasferimento altrove del progetto assentito; (...) lo scrivente Consorzio ha individuato altra ubicazione nel comune di Molfetta alla via del Vento 1/2, ove l'immobile presenta caratteristiche strutturali e logistiche migliorative dei parametri dell'art. 2 del R.R. n. 14/2014, come illustrato nella relazione tecnico descrittiva e negli elaborati grafico-planimetrici che si allegano, così permettendo di ottimizzare l'offerta dei servizi riabilitativi a cui di seguito si fa riferimento, come di seguito si sintetizza:*

- *più numerosi ed ampi spazi e sale dedicate alle attività sociali, occupazionali e riabilitative destinate agli ospiti e familiari (stanze attività, sala colloqui, ecc.);*
- *parcheggio di pertinenza della struttura con capienza superiore rispetto alla precedente ubicazione, più parcheggi riservati al personale mediante apposite convenzioni;*
- *recinzione perimetrale della struttura, con superiore sicurezza in favore degli ospiti;*
- *Impegno di locazione di anni sei più sei vincolato all'utilizzo esclusivo della struttura con conseguente acquisizione del titolo edilizio specifico".*

Alla richiesta è stato allegato istanza su modello AUTREAL2, nota della società locatrice Altaluce Due srl del 26/02/2018, contratto di locazione immobile in Molfetta alla via del Vento 1/2 del 16/05/2018 risolutivamente condizionato, relazione tecnica illustrativa e planimetrie.

Preso atto delle ragioni prospettate dal Consorzio ai fini del cambio di sede della struttura in oggetto del presente provvedimento, nonché delle caratteristiche strutturali ed allocative in senso migliorativo rispetto a quelle relative alla sede precedente.

Considerato che per l'**Area Nord** dell'ASL BA (delimitata, ai sensi della D.G.R. n. 2689/2014, dai distretti socio sanitari di Molfetta, Ruvo di Puglia e Bitonto) non sono pervenute prima o durante il bimestre di competenza (07/05/2018-06/07/2018) altre richieste comunali di compatibilità concorrenti.

Vista la relazione tecnico illustrativa e le planimetrie trasmesse, dalle quali si evince la conformità della struttura collocata nella nuova sede in Molfetta alla via del Vento 1/2 ai requisiti di cui all'articolo 2, punti 5), 6) e 7), R.R. n. 14/2014, relativi all'ubicazione ed alla conformazione strutturale.

Rilevato che il duplice mutamento dell'ubicazione eletta nell'originaria istanza di autorizzazione alla realizzazione, seppur supportato da motivi idonei a giustificarlo, ha determinato una protrazione della durata della verifica di compatibilità di oltre 3 anni, ragion per cui non saranno ammessi altri cambi di sede della struttura in parola, pena la revoca della verifica della compatibilità in oggetto.

Rilevato, altresì, che, ai sensi del nuovo articolo 7 sopra testualmente riportato, la validità della presente verifica di compatibilità non potrà estendersi, in ogni caso, oltre il termine di due anni a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del termine di gg. 120 assegnato al Comune per il rilascio della conseguente autorizzazione alla realizzazione.

Tanto premesso e considerato, richiamate le Determinazioni Dirigenziali n. 32 dell'11/02/2015 e n.26 del 06/02/2017, ai sensi dell'articolo 7, comma 2, L.R. 9/2017 s.m.i, dell'articolo 3, R.R. n. 14 del 18/04/2014 e della D.G.R. n. 2689/2014, si propone di confermare, per l'**Area Nord del territorio dell'ASL BA**, il parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale, già confermato con Determinazione Dirigenziale n.

26 del 06/02/2017, nei confronti del Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" di Molfetta per la realizzazione di una Struttura Semiresidenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articolo 2 del R.R. n. 14/2014, denominata "In Volo", nella nuova sede in Molfetta alla via del Vento 1/2, con la precisazione che:

- la suddetta struttura dovrà essere realizzata secondo i progetti allegati alla relativa istanza e/o alla richiesta comunale di verifica di compatibilità ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal sopra citato R.R. n. 14/2014;
- non saranno ammessi altri cambi di sede della struttura in parola, pena la revoca della verifica di compatibilità in oggetto;
- in ogni caso, la validità della presente verifica di compatibilità non potrà estendersi oltre il termine di due anni a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del termine di gg. 120 assegnato al Comune per il rilascio della conseguente autorizzazione alla realizzazione.

#### **VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03**

##### **Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

#### **ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

#### **Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità**

(Mauro Nicastro)

#### **IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA DELL' ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE**

Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

#### **DETERMINA**

ai sensi dell'articolo 7, comma 2, L.R. 9/2017 s.m.i, dell'articolo 3, R.R. n. 14 del 18/04/2014 e della D.G.R. n. 2689/2014:

- di confermare, per **l'Area Nord del territorio dell'ASL BA**, il parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale, già confermato con Determinazione Dirigenziale n. 26 del 06/02/2017, nei confronti del Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" di Molfetta per la realizzazione di una Struttura Semiresidenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articolo 2 del R.R. n. 14/2014, denominata "In Volo", nella nuova sede in Molfetta alla via del Vento 1/2 con la precisazione che:
  - la suddetta struttura dovrà essere realizzata secondo i progetti allegati alla relativa istanza e/o alla richiesta comunale di verifica di compatibilità ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal sopra citato R.R. n. 14/2014;
  - non saranno ammessi altri cambi di sede della struttura in parola, pena la revoca della verifica di compatibilità in oggetto;
  - in ogni caso, la validità della presente verifica di oltre il termine di due anni a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del termine di gg. 120 assegnato al Comune per il rilascio della conseguente autorizzazione alla realizzazione;
  
- di notificare il presente provvedimento:
  - Al Sindaco del Comune di Molfetta (BA);
  - Al legale rappresentante del Consorzio di cooperative sociali a r.l. "Metropolis" con sede in Molfetta alla via Alba n. 2/8;
  - Al Direttore Generale della ASL BA.

Di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'Albo del Servizio SGO (ove disponibile).
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale ed in copia al Servizio Governo dell'Assistenza alle Persone in condizioni di fragilità;
- sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D.Lgs n. 33/2013;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- il presente atto, composto da n. 7 facciate, è adottato in originale;
- viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione SGO**

(Giovanni Campobasso)