

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 15 aprile 2019, n. 88  
**Mantenimento dell'accreditamento istituzionale quale laboratorio generale di base – branca specialistica di Patologia Clinica nella nuova sede di Manfredonia - Via Orto Sdanga 8b/8c e trasferimento dell'accreditamento istituzionale, per trasferimento di titolarità dell'autorizzazione all'esercizio, dalla società "Laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino Srl" alla società "LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche", ai sensi degli artt. 28 e 24, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i..**

## II DIRIGENTE DELLA SEZIONE

**Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;

**Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

**Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;

**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 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*";

**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 dal funzionario e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

Il "Laboratorio Analisi Cliniche e Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino s.r.l." è accreditato istituzionalmente *ex lege*, ai sensi dell'art. 12, commi 2 e 3 della L.R. n. 4/2010, per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di "Patologia Clinica" (Codice Regionale 822057).

La L.R. n. 9 del 2 maggio 2017 e s.m.i. "*Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private*":

- prevede all'art. 9, comma 2 che "*L'autorizzazione all'esercizio, unitamente al complesso organizzato di beni e/o persone, può essere trasferita ad altro soggetto in conseguenza di atti di autonomia privata con provvedimento dell'ente competente, previa verifica della permanenza dei requisiti di cui al comma 1, nonché l'insussistenza in capo all'altro soggetto di una delle ipotesi di decadenza previste nei commi 4 e 5, e del rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 2112 del codice civile.*" ed all'art. 24, comma 5 che "*Il trasferimento di titolarità dell'autorizzazione all'esercizio di una struttura già accreditata ai sensi dell'articolo 9, comma 2, comporta altresì il trasferimento dell'accreditamento in capo al nuovo titolare.*";

- disciplina all'art. 28 il "Trasferimento definitivo delle strutture accreditate".

Con nota prot. n. 8524 del 20/12/2017 la scrivente, "ai fini del mantenimento dell'accreditamento quale laboratorio generale di base, ai sensi dei commi 2 e 4 dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017", ha rilasciato "l'autorizzazione propedeutica al trasferimento definitivo del "Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche Dott. DI NOIA Savino s.r.l." nell'ambito del Comune di Manfredonia (FG), dalla Via Santa Chiara-Cortile del Pozzo 4 alla Via Orto Sdanga 8/B-8/C", precisando che:

- il legale rappresentante del suddetto laboratorio avrebbe dovuto "presentare contestualmente al Comune di Manfredonia (FG) ed alla scrivente Sezione istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento e di mantenimento dell'accreditamento";
- il Comune di Manfredonia, Ente preposto al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 8, comma 4 della L.R. n. 9/2017, avrebbe dovuto individuare "il Dipartimento di Prevenzione (diverso da quello territorialmente competente) a cui conferire l'incarico di verificare presso la nuova sede, ai sensi del R.R. n. 3/2005 e s.m.i., la sussistenza dei requisiti sia minimi che ulteriori previsti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e per il mantenimento dell'accreditamento della struttura".

Con nota ad oggetto "LABORATORIO DI ANALISI DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL; variazione compagine sociale, organo amministrativo e denominazione sociale.", trasmessa con Pec del 20/12/2017 ed acquisita da questa Sezione con prot. n. AOO\_183/2 del 02/01/2018, la Dott.ssa Riccioni Antonella, "in qualità di amministratore unico della società in oggetto", ha comunicato quanto segue:

"

- In data 14/07/2017 tutte le quote del capitale della società LABORATORIO DI ANALISI DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL sono state acquistate per il 98% dal Dott. Riccioni Graziano (...);
- La restante quota del 2% è rimasta di proprietà della signora Santuosso Angelina Maria (...);
- In data 14/07/2017 l'assemblea ordinaria dei soci ha deliberato di nominare amministratore unico della società la sottoscritta dott.ssa Riccioni Antonella;
- in data 29/11/2017 l'assemblea straordinaria dei soci ha deliberato di modificare la denominazione sociale da LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL in LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE.",

allegandovi:

"

- Copia atto di cessione di quote del 14/07/2017;
- Copia verbale assemblea del 14/07/2017;
- Visura camerale aggiornata;
- Verbale di assemblea del 29/11/2017;
- Visura camerale aggiornata con la nuova denominazione sociale;
- Documento di riconoscimento dell'amministratore unico."

Con nota prot. n. 1083 del 10/01/2018 il Sindaco del Comune di Manfredonia ha incaricato il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT di verificare presso la nuova sede del "Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche Dott. DI NOIA Savino s.r.l.", "ai sensi del R.R. n. 3/2005 e s.m.i., la sussistenza dei requisiti sia minimi che ulteriori previsti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento ed il mantenimento dell'accreditamento della struttura".

Con nota ad oggetto "LABCENTER MANFREDONIA SRL variazione compagine sociale", trasmessa a mezzo Pec il 03/05/2018 ed acquisita da questa Sezione con prot. n. AOO\_183/7057 del 14/05/2018, la Dott.ssa Riccioni Antonella, "in qualità di amministratore unico della società in oggetto", ha comunicato che "In data 13/03/2018 tutte le quote del capitale della società LABCENTER MANFREDONIA SRL – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE, sono state acquistate per il 100 % dal Dott. Riccioni Graziano (...)",

allegandovi:

“

- *Copia atto di cessione di quote del 13/03/2018;*
- *Visura camerale aggiornata con la nuova denominazione sociale;*
- *Documento di riconoscimento dell'amministratore unico.”*

Posto quanto sopra, questa Sezione:

- con nota prot. n. AOO\_183/7678 del 28/05/2018 ad oggetto *““LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE”. Richiesta di integrazione documentale.”, “ai fini dell'adozione del provvedimento di trasferimento dell'accreditamento in capo alla “LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE””* ha invitato il legale rappresentante della predetta società ad integrare la documentazione già trasmessa con:

“

- a) *copia della autorizzazione comunale all'esercizio aggiornata in capo alla “LABCENTER MANFREDONIA S.R.L.”;*
  - b) *autocertificazione, a firma del legale rappresentante, ai sensi del DPR n. 445/2000, circa la permanenza dei requisiti ulteriori di accreditamento, generali e specifici, strutturali, tecnologici ed organizzativi;*
  - c) *autocertificazione del legale rappresentante della “LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE” relativa all'assenza “di condanne definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti (...) del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento;” ex art. 20, comma 2, lett. e) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con allegata fotocopia, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, di un documento d'identità;*
  - d) *autocertificazione antimafia resa dal legale rappresentante ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;*
  - e) *copia dell'ultimo contratto sottoscritto dal legale rappresentante del “Laboratorio di analisi del Cliniche e Microbiologiche del dottor Di Noia Savino s.r.l.” con la ASL FG per l'acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali.”;*
- con nota prot. AOO\_183/7675 del 28/05/2018 ha, tra l'altro:
    - invitato il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT a trasmettere gli esiti della verifica relativi all'incarico conferito dal Comune di Manfredonia in relazione al procedimento di autorizzazione all'esercizio per trasferimento e di mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede;
    - invitato il Sindaco di Manfredonia a trasmettere copia della Autorizzazione Comunale all'esercizio aggiornata in capo alla “LABCENTER MANFREDONIA S.R.L.”, comprensiva del nominativo del Legale Rappresentante della società nonché del Responsabile Sanitario.

Con nota prot. n. 14639 del 02/11/2018, ad oggetto *“LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche” (ex “Laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino Srl”). Comunicazioni.”*, questa Sezione, *“fatta salva la verifica, da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT, del possesso dei requisiti di accreditamento nella nuova sede, ai fini dell'adozione, ai sensi dell'art. 24, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del provvedimento di trasferimento dell'accreditamento in capo alla “LABCENTER Manfredonia s.r.l. - Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche””*, ha, tra l'altro, sollecitato il legale rappresentante della medesima società a trasmettere la documentazione già richiesta con la predetta nota prot. n. AOO\_183/7678 del 28/05/2018.

Con Pec del 15/11/2018, acquisita al protocollo della scrivente con n. AOO\_183/15620 del 20/11/2018, il Legale Rappresentante della *“LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. - Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche”* ha trasmesso copia dell'istanza con la quale ha chiesto *“Al Sindaco del Comune di Manfredonia l'autorizzazione all'esercizio della “LABCENTER MANFREDONIA S.R.L.” per trasferimento di titolarità e variazione compagine sociale.”*

Con Pec del 20/11/2018, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/15684 del 22/11/2018, il Legale Rappresentante della predetta società, “*ad evasione della richiesta da Voi inoltrata in data 02/11/2018*”, ha trasmesso la seguente documentazione:

- autocertificazione antimafia;
- autocertificazione con la quale ha dichiarato:
  - “
    - *L’assenza di condanne definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti della stessa, della società e del socio unico MANCINI BARBARA (Omissis)*”;
    - *La permanenza dei requisiti ulteriori di accreditamento, generali e specifici, strutturali, tecnologici ed organizzativi della società.*”;
- copia ultimo contratto sottoscritto tra la società “Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche del dr. Di Noia Savino s.r.l.” e l’Azienda Sanitaria Locale FG, in data 15/05/2017.”;

evidenziando altresì che “*Per quanto concerne copia dell’autorizzazione comunale all’esercizio per trasferimento della titolarità in capo alla Labcenter Manfredonia srl e quella per trasferimento di sede in Manfredonia alla Via Orto Sdanga 8b/8c siamo in attesa dell’ulteriore verifica da parte dell’ufficio preposto. Si precisa che gli uffici Comunali addetti al rilascio dell’autorizzazione non possono procedere col provvedimento se prima non viene rilasciato parere da parte dell’ASL BAT.*”.

Con Pec del 21/11/2018, acquisita al protocollo della Scrivente con n. AOO\_183/15968 del 29/11/2018, il S.I.S.P. - Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BT ha trasmesso copia dell’incarico ricevuto dal Comune di Manfredonia al fine “*di verificare presso la nuova sede, ai sensi del R.R. n. 3/2005 e s.m.i., la sussistenza dei requisiti sia minimi che ulteriori previsti per il rilascio dell’attività per trasferimento in nuova sede e autorizzazione all’esercizio per trasferimento di titolarità*”, allegandovi le istanze presentate dalla “LABCENTER MANFREDONIA SRL” al Comune di Manfredonia, *id est*:

1. *Richiesta Autorizzazione per trasferimento in nuova sede “LABCENTER MANFREDONIA SRL”;*
2. *Richiesta Autorizzazione all’esercizio per trasferimento di titolarità “LABCENTER MANFREDONIA SRL”;*

Con nota prot. n. 071852/18 trasmessa a mezzo Pec il 28/11/2018 ed acquisita dalla scrivente con prot. n. AOO\_183/16299 del 06/12/2018, ad oggetto “*GIUDIZIO FINALE – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO PER TRASFERIMENTO E MANTENIMENTO ACCREDITAMENTO – CONFERIMENTO INCARICO COMUNE DI MANFREDONIA 41492 DEL 19.11.2018*”, il Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL BT ha comunicato quanto segue:

“*Facendo seguito all’incarico emarginato in oggetto, si comunica che in data odierna il Nucleo di Valutazione di questa ASL – Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha proceduto ad eseguire idoneo sopralluogo per la verifica dei requisiti minimi, ai fini del rilascio dell’Autorizzazione all’esercizio per trasferimento del Laboratorio di Analisi LAB CENTER MANFREDONIA, nonché alla successiva valutazione dei requisiti ulteriori, ai fini della conferma dell’Accreditamento Istituzionale.*

(....)

- *Visto l’esito del sopralluogo;*
- *Vista la documentazione esibita ed acquisita agli atti di questo Ufficio;*  
*si esprime GIUDIZIO FAVOREVOLE per il rilascio dell’AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO per trasferimento al*  
*LABORATORIO GENERALE DI BASE*

(....)

*Responsabile Sanitario, della struttura, ai sensi dell’art. 12 della L.R. 09/2017:*

*Dr. INFANTE DONATO*

(....)

*Si esprime, altresì, GIUDIZIO POSITIVO per la conferma dell’ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE al LABORATORIO GENERALE DI BASE con le seguenti prescrizioni:*

*redazione di documenti dai quali si rilevi:*

- 1) *la propria struttura organizzativa e definire le funzioni e responsabilità di tutto il personale sia per le prestazioni diagnostiche di base e di approfondimento sia per quelle di emergenza – urgenza;*
- 2) *documenti di servizio (regolamenti interni o linee guida) per lo svolgimento delle principali attività di gestione, concordati con i servizi competenti. In particolare, devono esistere almeno i documenti comprovanti l'avvenuto adempimento delle seguenti attività di servizio:*
  - *riconoscimento degli utenti;*
  - *identificazione dei campioni;*
  - *trasferimento del materiale biologico dalle zone di prelievo al laboratorio;*
  - *approvvigionamento e gestione dei reagenti e farmaci;*
  - *processi di sanificazione (pulizia ambiente, procedure di disinfezione e di sterilizzazione, decontaminazione, ecc);*
  - *smaltimento dei rifiuti;*
- 3) *un manuale delle procedure diagnostiche, contenente per ogni esame almeno:*
  - *criteri di accesso e modalità di richiesta delle prestazioni;*
  - *preparazione dell'utente agli esami;*
  - *modalità di raccolta, trasporto, accettazione e conservazione del campione;*
  - *caratteristiche e descrizione del metodo analitico e delle procedure utilizzate, che devono essere approvate dalla direzione del laboratorio e raccomandate da associazioni scientifiche riconosciute;*
  - *gli intervalli di riferimento;*
  - *modalità di compilazione, trasmessine e consegna dei referti.*

*Per le prescrizioni di cui sopra, si suggerisce all'Organo Regionale, la concessione di giorni 90 (novanta) per la redazione di tali adempimenti che dovranno essere inseriti nel Documento di Organizzazione Aziendale.”; allegandovi la “griglia di verifica, per la Medicina di Laboratorio, redatta in conformità al R.R. 09/2018 relativo alla medicina di laboratorio nonché planimetria dello stato dei luoghi, vistata da questo Ufficio, per essere allegata all'Atto Autorizzativo.”.*

Con Pec del 04/12/2018 acquisita da questa Sezione con prot. n. AOO\_183/16321 del 07/12/2018, il Legale Rappresentante della “LABCENTER MANFREDONIA SRL” ha trasmesso copia dell'Autorizzazione all'Esercizio n° 8 del 29/11/2018 rilasciata dal Comune di Manfredonia, con la quale il Sindaco:

*“Premesso che:*

- *in data 14.07.2017, tutte le quote del capitale della società LABORATORIO DI ANALISI DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL sono state acquistate per il 98% dal Dottor Riccioni Graziano (Omissis);*
- *che la restante quota del 2% è rimasta di proprietà della signora Santuosso Angelina Maria (Omissis);*
- *in data 29/11/2017, l'assemblea straordinaria dei soci ha deliberato di modificare la denominazione sociale da LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL in LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE;*
- *in data 13/03/2018 tutte le quote del capitale della società LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE, sono state acquistate per il 100% dal dott. Riccioni Graziano (Omissis);*
- *in data 05/06/2018 tutte le quote del capitale della società LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE, sono state acquistate per il 100% dalla dott.ssa Mancini Barbara (Omissis);*

*Considerato che:*

- *la società ha trasmesso a mezzo pec in data 20/12/2017 prima variazione compagine sociale e organo amministrativo, allegando atti notarili e visura camerale aggiornata;*
- *la società ha trasmesso a mezzo pec in data 03/05/2018 seconda variazione compagine sociale, allegando atto notarile e visura camerale aggiornata;*
- *la società ha trasmesso a mezzo pec in data 20/06/2018 terza ed ultima variazione compagine sociale, allegando atto notarile e visura camerale aggiornata;*

- la società LABCENTER MANFREDONIA SRL (ex laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino srl) ha aderito in data 05/10/2017 al contratto di rete denominato "MEDILAB GROUP SRL – Laboratori di Analisi ad Alta Specializzazione";

- la società LABCENTER MANFREDONIA SRL (ex laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino srl) si è aggregata alla "MEDILAB GROUP SRL – Laboratori di Analisi ad Alta Specializzazione" (Omissis) con sede legale in San Severo (FG) in Via Matteo Tondi n. 9, giusta Delibera della Regione Puglia D.G.R. n. 736/2017 relativa alla "Riorganizzazione Rete Laboratori di Patologia Clinica accreditati";

Visto:

- l'istanza prot. n. 35620 del 05.10.2018, presentata dalla dott.ssa Riccioni Antonella (Omissis) in qualità di amministratore unico della società "LABCENTER MANFREDONIA SRL" con la quale comunicava in data 01.10.2018 il trasferimento del laboratorio di analisi cliniche e microbiologiche generale di base della ditta "dott. Savino di Noia s.r.l." dalla sede di Via Santa Chiara Cortile del Pozzo n. 4 alla nuova sede di Via Orto Sdanga 8B/8C;

- l'istanza prot. n. 39726 del 06.11.2018, presentata dalla medesima dott.ssa Riccioni Antonella, con la quale si chiedeva ai sensi della Legge Regionale Puglia n. 9/2017 e s.m.i. l'autorizzazione comunale all'esercizio dell'attività per il trasferimento della titolarità in capo alla "LABCENTER MANFREDONIA S.R.L." (Omissis) con sede legale ed operativa nel comune di Manfredonia alla Via Orto Sdanga, 8/b e 8/c.

- il D.P.R. 14.01.1997 e s.m. e int.;

- la Legge regionale 02.05.2017 n. 9 e s.m.i. ed il Regolamento Regionale n. 3/2010 e s.m.i.;

- il parere favorevole prot. n. 071852/18 del 26/11/2018 trasmesso dalla ASL BAT – Ufficio SISP Autorizzazione e accreditamenti, provvedimento utile al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per cambio di titolarità ed il trasferimento presso la nuova sede di Via Orto Sdanga n. 8/b e 8/c.;

Preso atto che:

- la dott.ssa Riccioni Antonella, sopra generalizzata è amministratore unico della società in questione e che il responsabile sanitario della struttura è il dott. Infante Donato (Omissis);

ha autorizzato:

"ai soli fini igienico sanitari

1. la dott.ssa Riccioni Antonella, sopra generalizzata ai fini igienico sanitari, a porre in esercizio un'attività di medicina di laboratorio generale di base nei locali ubicati in questo Comune alla via Orto Sdanga 8B/8C;
2. il trasferimento di titolarità dalla società denominata "LABORATORIO DI ANALISI DEL DOTTOR DI NOIA SAVINO SRL" alla società LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI GENERALE DI BASE; (...)."

In ottemperanza alle prescrizioni di cui alla nota prot. n. 071852/18 del Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL BT, con Pec del 23/02/2019 acquisita dalla scrivente con prot. n. AOO\_183/2748 del 27/02/2019 il legale rappresentante della LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. – LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE, "in relazione alla redazione degli adempimenti da integrare nel DOA", ha trasmesso al S.I.S.P. dell'ASL BT – Ufficio Autorizzazioni e Accreditamenti e, per conoscenza, a questa Sezione:

"

1) DOA rev 3 del 31.01.2019

1) SEZIONE 1 – STRUTTURA ORGANIZZATIVA

2) SEZIONE 2 – MANUALE PROCEDURE DIAGNOSTICHE

3) ELENCO PRESTAZIONI".

Posto tutto quanto sopra rappresentato;

si propone di disporre, ai sensi degli artt. 28 e 24, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., rispettivamente, il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale quale laboratorio generale di base – branca specialistica

di Patologia Clinica nella nuova sede di Manfredonia - Via Orto Sdanga 8b/8c ed il trasferimento dell'accreditamento istituzionale dalla società "Laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino Srl" alla società "LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche" con decorrenza 29/11/2018, data del trasferimento della titolarità dell'autorizzazione comunale all'esercizio, con la precisazione che:

- il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT verificherà che l'integrazione documentale trasmessa dalla LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. con Pec del 23/02/2019 sia idonea ad adempiere alle prescrizioni di cui alla sopra riportata nota prot. n. 071852/18 del medesimo Dipartimento, comunicandone l'esito alla scrivente Sezione;
- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2010;
- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. 2 maggio 2017, n. 9 e s.m.i., *"Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati"*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche", *"entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento,"* dovrà rendere *"alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure ad adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio."*;
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *"La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."*

#### **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 Servizio Accreditamenti e Qualità**  
(Mauro Nicastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE**  
**STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal funzionario e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**D E T E R M I N A**

- di disporre, ai sensi degli artt. 28 e 24, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., rispettivamente, il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale quale laboratorio generale di base – branca specialistica di Patologia Clinica nella nuova sede di Manfredonia - Via Orto Sdanga 8b/8c ed il trasferimento dell'accREDITAMENTO istituzionale dalla società "Laboratorio di Analisi Cliniche Microbiologiche del Dott. Di Noia Savino Srl" alla società "LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche" con decorrenza 29/11/2018, data del trasferimento della titolarità dell'autorizzazione comunale all'esercizio, con la precisazione che:
  - il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT verificherà che l'integrazione documentale trasmessa dalla LABCENTER MANFREDONIA S.R.L. con Pec del 23/02/2019 sia idonea ad adempiere alle prescrizioni di cui alla sopra riportata nota prot. n. 071852/18 del medesimo Dipartimento, comunicandone l'esito alla scrivente Sezione;
  - l'accREDITAMENTO è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2010;
  - ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. 2 maggio 2017, n. 9 e s.m.i., "Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati";
  - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche", "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accREDITAMENTO," dovrà rendere "alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure ad adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa



*comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.”;*

- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *“La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante.”;*

- di notificare il presente provvedimento:

- al Legale Rappresentante della “LABCENTER Manfredonia s.r.l. – Laboratorio di Analisi Cliniche e Microbiologiche” con sede legale in Manfredonia (FG) alla Via Orto Sdanga 8b/8c;
- al Direttore Generale dell'ASL FG;
- al Dirigente dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa Personale Convenzionato ASL FG;
- al Sindaco del Comune di Manfredonia (FG).

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione SGO (*ove disponibile*);
- b) sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso al Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale;
- d) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- e) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- f) il presente atto, composto da n. 11 facciate, è adottato in originale;
- g) viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione SGO**

(Giovanni Campobasso)