

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 30 gennaio 2023, n. 20 "Clinica Dentale Apollonia S.r.l." di Fasano (BR). **Mantenimento dell'accreditamento istituzionale dello studio odontoiatrico a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Sammichele di Bari in Via Aporti n. 20 alla sede ubicata nel Comune di Monopoli alla Via Flaminio Valente n. 21, ai sensi dell'art. 28 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 22 Gennaio 2021, n. 22 *"Adozione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0"* pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 15 del 28/01/2021, successivamente modificato ed integrato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 10 Febbraio 2021, n. 45;

**Vista** la Determinazione del Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione n.15 del 19/01/2023 di conferimento *ad interim* dell'incarico di Posizione Organizzativa *"Autorizzazione ed Accredimento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale - Hospice"*;

**Vista** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 9 del 04/03/2022, di conferimento *ad interim* dell'incarico di Direzione del Servizio Accredimento e Qualità.

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Direzione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.

In Bari, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. e confermata dal Dirigente del Servizio Accredimento e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9 del 02/05/2017 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"* disciplina all'art. 28 il *"Trasferimento definitivo delle strutture accreditate"*.

Lo studio odontoiatrico *"Clinica Dentale Apollonia S.r.l."*, con sede nel Comune di Monopoli (BA) alla Via Flaminio Valente n. 21, già titolare di autorizzazione all'esercizio e accreditamento provvisorio (codice regionale 100461), rientra fra le strutture private accreditate istituzionalmente per la branca di odontoiatria.

Con *Pec* del 28/07/2021, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/123873 del 23/08/2019, il legale rappresentante della società *"Clinica dentale Apollonia S.r.l."* ha rappresentato quanto segue:

*"si allega documenti necessari per completare l'iter burocratico di trasferimento di struttura accreditata da San Michele di Bari a Monopoli (BA) Via Flaminio Valente, 21. Si fa presente che si è già in possesso di autorizzazione propedeutica"* producendo, tra l'altro, la seguente documentazione:

- Nota a firma del Legale rappresentante della "Clinica Dentale Apollonia S.r.l." al Dirigente Responsabile ASL BA con la quale "chiede Autorizzazione all'esercizio per l'attività di studio odontoiatrico di cui all'art. 5, comma 6 della L.R. n. 9/2017 avente sede operativa in Monopoli alla via Flaminio Valente n.21 già oggetto di parere preventivo Sisp protocollo n. 141166 del 02/10/2020 e parere preventivo Spesal. (...)";
- "Accettazione Incarico" a firma del "Dott. Ismael Guessous (...) iscritto all'albo dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Bari al n. 2072 dal 25/11/2019 (...)";
- "Accettazione Incarico" a firma del "Dott.ssa Stea Gaia (...) iscritta all'albo dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Bari al n. 2152 dal 03/05/2021 (...)";
- "Ricevuta prestazione istanza nr. 11037 del 07/07/2021 pratica acquisita con numero AGIB\_SCIA/213/2021 protocollo 40009 del 07/07/2021 Segnalazione Certificata di Agibilità art. 24 D.P.R.N. 380/01 – LR 48/2017" rilasciata dal Comune di Monopoli;
- "Voltura Autorizzazione Sanitaria per l'attività di Odontoiatrica" rilasciata dalla ASL BA in data 18/05/2020 con protocollo 78154/DIR SISP con la quale "si esprime parere favorevole alla voltura e rinnovo della autorizzazione sindacale rilasciata in data 31.07.2015, per l'esercizio dell'attività Odontoiatrica, con nuovo atto intestato al dr. Stea Giacomo (...) in qualità di Amministratore della Società denominata "Clinica Dentale Apollonia Srl" avente sede nei locali e servizi con sede in Sammichele (BA) via Aporti n. 20, di cui è Responsabile Sanitario la dr.ssa Evelina Ciccarelli. (...)";
- Carta dei servizi della "Clinica Dentale Apollonia S.r.l."
- Documenti d'identità in corso di validità di Giacomo Stea, Mohammed Ismael Guessous, Gaia Stea.

Con Pec del 06/08/2021 acclarata al protocollo della scrivente Sezione al n. AOO\_183/12506 del 25/08/2021 la Clinica Dentale Apollonia S.r.l. ha inoltrato la nota ad oggetto: "Riscontro nota di parte acquisita in atti al prot. 44034 del 27.07.2021" dell' "Area Organizzativa Affari Generali e Sviluppo locale Servizio Sportello Unico attività produttive" con la quale il Dirigente della medesima Area del Comune di Monopoli ha rappresentato quanto segue:

"DATO ATTO CHE con nota acquisita al prot. n. 44034 del 27.07.2021 è pervenuta allo scrivente Ufficio richiesta di "Autorizzazione all'esercizio per l'attività di studio odontoiatrico di cui all'art. 5, comma 6 della L.R. n. 9/2017 (...)".

VISTO l'art. 5, comma 6 della L.R. n. 9/2017 il quale dispone:

"Non sono soggetti ad autorizzazione gli studi medici, odontoiatrici (...) Resta salvo l'obbligo di comunicare l'apertura del proprio studio all'ASL competente per territorio (...).

POSTO CHE per l'esercizio delle attività ricomprese nel suddetto art. 5, comma 6, non è necessario il rilascio da parte dello scrivente Ufficio di alcuna autorizzazione all'esercizio. (...) si trasmetta alla ASL Bari la suddetta nota trasmessa dalla parte, con l'allegata documentazione (...)".

Con Pec del 06/12/2021, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/16148 del 13/12/2021, il Legale Rappresentante della "Clinica Dentale Apollonia S.r.l." ha trasmesso, tra l'altro:

- Nota della ASL BA ad oggetto "Rif. Pratica SUAP: 02615260748-20102021-1202 Prot. Asl:6762 Del 24/11/2021 Committente: CLINICA DENTALE APOLLONIA S.R.L. SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI Tipo di riscontro: PARERE FAVOREVOLE" con la quale il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA, previ sopralluoghi "eseguiti in data 10/11/2021 e 17/11/2021" ha espresso "PARERE FAVOREVOLE all'esercizio di studio odontoiatrico di cui all'art. 5, comma 3, punto 3.2 della L.R. 9/2017 e s.m.i., nei locali siti nel comune di Monopoli (BA) in Via Flaminio Valente n.21 – piano terra (...)";
- "Determinazione del dirigente Affari Generali e Sviluppo Locale RCS N. DTA1-313-3021" del Comune di Monopoli (BA) con la quale in data 02/12/2021 è stata rilasciata l'"AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' SANITARIA (ex. Art. 5, comma 3, p.to 3.2 della L.R. n. 9/2017 e R.R. n 5/2020 ss.mm.ii.) SOGGETTO RICHIEDENTE: (persona fisica o giuridica): Clinica Dentale Apollonia srl S.T.P.  
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE: Dott. Stea Giacomo  
DENOMINAZIONE: Clinica Dentale Apollonia

*UBICAZIONE: (toponomastica e/o catastale): Monopoli, via Flaminio Valente, 21, nell'area identificativa in catasto al Fg. 11 p.lla 3430 sub.85*

*SEDE LEGALE: Fasano (BR) via Della Vittoria, 113*

*ATTIVITA' ESERCITATE: studio odontoiatrico ex art. 5 c.3 p.tp 3.2 della L.R. n. 9/2017*

*RESPONSABILE SANITARIO: Dott.ssa Stea Gaia*

*TITOLI ACCADEMICI (inerenti il responsabile sanitario): "Licenciado en odontologia" conseguito in Spagna ai fini dell'esercizio della professione di odontoiatra (giusta Decreto di riconoscimento Ministero della Salute n.51927-P-23/09/2014)*

*DATA PRESENTAZIONE ISTANZA: REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 93947/20-10-2021*

*(...)*

*PREMESSO che con istanza prodotta tramite portale "Impresainungiorno" al prot. REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 93947/20-10-2021, il sig. Stea Giacomo in qualità di legale rappresentante della Clinica Dentale Apollonia Srl Società tra professionisti (p.i.02615260748), ha richiesto l'autorizzazione all'esercizio per l'attività sanitaria per studio odontoiatrico ex art. 5, comma 3, p.to 3.2 della L.R. n. 9/2017 da esercitarsi in immobile sito in Monopoli alla via Flaminio Valente, 21, nell'area identificata in catasto al Fg. 11 p.la 3430 sub.85;*

*DATO ATTO che con note prot. N. REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO/0094751 del 21/10/2021 è stato avviato il procedimento de quo ed è stata inoltrata la pratica agli Enti/Uffici competenti ossia:*

- ASL (rilascio parere sanitario);*
- III^ A.O. -SUE (valutazione conformità edilizia-urbanistica);*
- Regione Puglia (ai fini del monitoraggio);*

*(...)*

*DATO ATTO che giusta nota prot. N. 147874 del 25/11/2021, acquisita in atti al prot. n. REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 0107936/26-11-2021, l'ASL-SISP Area Sud rilasciava parere favorevole igienico-sanitario, per autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria di "Studio Odontoiatrico di cui all'art. 5 c.3 p.to 3.2 della L.R. n.9/2017 e smi";*

*(...); ed il Dirigente Affari Generali e Sviluppo Locale ha determinato:*

*" 1) **DI AUTORIZZARE** la CLINICA DENTALE APOLLONIA SRL Società tra professionisti, con sede legale in Fasano (BR) alla via Della Vittoria, 113, all'esercizio di attività sanitaria di "Studio Odontoiatrico di cui all'art. 5. Comma 3, p.to 3.2 della L.R. n. 9/2017 e smi e R.R. 5/2020, giusta parere ALS in premessa citato, c/o immobile sito in Monopoli alla via Flaminio Valente, 21 (...)".*

Con Pec del 25/01/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/1735 del 31/01/2021, ad oggetto: "Completamento pratica di trasferimento definitivo della Clinica Dentale Apollonia srl/stp" il legale rappresentante della società ha comunicato quanto segue: "Si allega documento Autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per trasferimento dal comune di Sammichele di Bari al comune di Monopoli rilasciata dal comune di Monopoli" allegando la "Determina n. 187 del 25/01/2022 proposta n. DTA1-18-2022" del Comune di Monopoli con la quale il Dirigente Responsabile dello Sportello Unico per le attività Produttive del medesimo Comune ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria ad integrazione della D.D. n. 1344 del 3.12.2021 rappresentando quanto segue:

*"DATO ATTO, come innanzi specificato che la parte, dopo l'ottenimento della suddetta autorizzazione all'esercizio rilasciata dallo scrivente Ufficio, D.D. del 3.12.2021, ha chiarito giusta nota prot. n. REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 0114941 del 20-12-2021 di voler trasferire la "struttura" dal Comune di Sammichele di Bari al Comune di Monopoli.*

*RITENUTO DI PROVVEDERE, per l'effetto, ad integrare la Determinazione Dirigenziale n. D.D. n. 1433 del 3.12.2021 nella parte in cui non rende conto della effettiva volontà della parte posta a conoscenza del Comune di Monopoli in tempo successivo al rilascio del provvedimento di autorizzazione all'esercizio ex art. 5 comma 3, p.tp 3.2 della L.R. n. 9/2017.*

(...) DETERMINA

1. DI PRENDERE ATTO della volontà della parte comunicata al SUAP di Monopoli, con nota acquisita in atti al prot. n. REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 0114941 del 21-12-2021, di "trasferimento di struttura accreditata" dal Comune di Sammichele di Bari al Comune di Monopoli.
2. DI PRENDERE ATTO che la Regione Puglia – Sezione Strategie e Governo dell’Offerta ha già rilasciato Autorizzazione regionale propedeutica al trasferimento definitivo dal Comune di Sammichele di Bari (BA) al Comune di Monopoli (BA) ai fini del mantenimento dell’accreditamento, ai sensi dell’art. 28, comma 2 e 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., prot. n. 233 del 7.01.2020 su parere favorevole della ASL-DIREZIONE GENERALE BARI prot. n. 166350/2020 del 20/11/20.
3. DI INTEGRARE, per l’effetto, A PARZIALE RETTIFICA LA AUTORIZZAZIONE D.D. n. 1433 del 3.12.2021 rilasciata, dallo scrivente Ufficio, per l’esercizio di attività sanitaria di "Studio Odontoiatrico di cui all’art. 5, comma 3, p.to 3.2 della L.R. n.9/2017 e smi" e R.R. m. 5/2020, in favore della CLINICA DENTALE APOLLONIA SRL Società tra professionisti, con sede legale in Fasano (BR) alla via Della Vittoria, 113, disponendo che la stessa è rilasciata per quanto di competenza comunale per il trasferimento dal Comune di Sammichele di Bari al Comune di Monopoli. (...)"

Con Pec del 15/03/2022 acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/4797 del 16/03/2022 il legale rappresentante della società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l./S.t.p." ha trasmesso istanza del 11/03/2022 con la quale ha chiesto: "il mantenimento dell’accreditamento istituzionale in odontoiatria per trasferimento di sede della struttura accreditata da San Michele di Bari a Monopoli in Via Flaminio Valente n. 21", allegandovi dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 con la quale ha dichiarato: "in qualità di amministratore della Clinica Dentale Apollonia sita a Monopoli, alla via flaminio valente 21 di essere in possesso nella nuova sede dei requisiti ulteriori, generali e specifici, di accreditamento previsti dal R.R. n. 3-2010 alle sezioni A-B e B.01.01 nonché di essere in possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal manuale di accreditamento per le strutture di assistenza territoriale e ospedaliero di cui all’allegato B del regolamento regionale R R n. 16 2019 limitatamente alle evidenze previste per la seconda fase di "DO"".

Con nota prot AOO\_183/5312 del 28/03/2022 la scrivente Sezione ha invitato: "il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR, ai sensi degli artt. 28, comma 6 e 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017, ad effettuare idoneo sopralluogo presso lo studio odontoiatrico ubicato in Monopoli (BA) alla Via Flaminio Valente n. 21, di cui è titolare la società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", finalizzato alla verifica del possesso nella nuova sede dei requisiti ulteriori, generali e specifici, di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019) B e B.01.01 (colonna di destra) nonché, previa trasmissione da parte del legale rappresentante della Società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", di copia della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal Manuale di Accreditamento per le "strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all’allegato B" del R.R. n. 16/2019, limitatamente alle evidenze previste per la seconda fase di "Do", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, del possesso dei requisiti di accreditamento di cui al R.R. n. 16/2019 (Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale) relativi, anche alla fase "Do", sulla base delle griglie di autovalutazione."

Con Pec del 30/05/2022 il Dipartimento di Prevenzione della ASL BR ha trasmesso la nota prot. n. 45432 di pari data, ad oggetto: "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.". Mantenimento dell’accreditamento nella nuova sede di Monopoli (BA)- via Flaminio Valente n. 21-ESITI VERIFICHE., acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/987 del 19/01/2023, con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR ha rappresentato quanto segue: "Con nota prot. n. AOO\_183/5312 del 28.03.2022, relativa all’oggetto, il Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti della Regione Puglia, Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, Servizio Accreditamenti e Qualità ha invitato il Dipartimento di Prevenzione

ASL BR, ai sensi degli artt. 24, c.6 e 29, c. 9 della L.R. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso lo studio odontoiatrico ubicato in Monopoli (BA) alla via Flaminio Valente n. 21, di cui è titolare la società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", finalizzato alla verifica del possesso nella nuova sede dei requisiti ulteriori, generali e specifici, di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 alle Sezioni A (colonna di destra relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del RR 16/2019), B e B.01.01 (colonna di destra), e sulla base della griglia di autovalutazione trasmessa, dei requisiti di accreditamento di cui al RR n. 16/2019, per la seconda fase di "Do", previsti dal Manuale di Accreditamento per Strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all'allegato B".

Appare necessario evidenziare che l'incarico regionale, relativamente alle griglie di autovalutazione, riporta un refuso in quanto trattando l'incarico la verifica di uno studio odontoiatrico, le griglie previste, per altro autocertificate anche dal Legale rappresentante, sono quelle relative alle "strutture private che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di cui all'Allegato C".

Si è proceduto a richiedere documentazione con nota prot. n° 33969 del 21.04.2022.

Si evidenzia che la Struttura Regionale Servizio Accreditamenti e Qualità, fin prima di dare incarico formale alla ASL BR, aveva invitato, con nota prot. AOO\_183/4591 del 10.03.2022, il Legale rappresentante a produrre documentazione specifica.

Il legale rappresentante della "Clinica Dentale Apollonia S.r.l." ha provveduto a trasmettere la documentazione richiesta.

Si è proceduto ad effettuare sopralluogo di verifica presso la sede in via via Flaminio Valente n. 21- Monopoli (BA) in data 26.04.2022.

Sulla scorta dell'attività svolta, della documentazione acquisita, visionata e valutata, si ritiene che lo studio odontoiatrico ubicato in Monopoli (BA) alla via Flaminio Valente n. 21, di cui è titolare la società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", possiede, presso la nuova sede, i requisiti ulteriori generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010 alle Sezioni A (colonna di destra relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del RR 16/2019), B e B.01.01 (colonna di destra), e i requisiti di accreditamento di cui al RR n. 16/2019, per la seconda fase di "Do", previsti dal Manuale di Accreditamento per Strutture private che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di cui all'Allegato C.

Struttura: Studio odontoiatrico sito in Monopoli (BA) alla via Flaminio Valente n. 21.

Titolarietà: "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", Sede legale in Fasano (BR), alla via della Vittoria, civ. 113- P.IVA: 02615260748, tel. (omissis), - Pec: [clinicadentaleapollonia@pec.it](mailto:clinicadentaleapollonia@pec.it).

Legale Rappresentante: Dott. Stea Giacomo, (...).

Responsabile Sanitario: Dr.ssa Stea Gaia, (...), laureata in Odontoiatria e Protesi dentaria, specializzata in Odontoiatria, iscritta all'Ordine degli Odontoiatri di Bari dal 03/05/2021, al nr. 2152."

Per tutto quanto innanzi riportato;

atteso, altresì, che con nota circolare prot. n. AOO\_183/855 del 20/01/2022 ad oggetto "Art. 28 (Trasferimento definitivo delle strutture accreditate) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.. Linee di indirizzo applicative.", trasmessa ai Direttori Generali, ai Dirigenti U.O.G.R.C. e U.O.G.A.P.C. ed ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL., al Presidente dell'A.N.C.I. ed alle OO.RR. di categoria, questa Sezione ha ritenuto "di dover riconoscere efficacia retroattiva al provvedimento di mantenimento dell'accREDITAMENTO (successivo alla trasmissione della relazione del Dipartimento di Prevenzione attestante la conclusione della verifica ispettiva con esito positivo):

- a) dalla data di trasmissione dell'istanza di mantenimento dell'accREDITAMENTO presso la nuova sede ai sensi dell'art. 28, comma 6 alla quale sia allegata (oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

*attestante il possesso dei requisiti di accreditamento, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019), B.01.01 (colonna di destra), B.01.0X (in base alla tipologia di attività ambulatoriale esercitata - colonna di destra) e dal R.R. n. 16/2019 (limitatamente alle evidenze previste da ciascuna delle "fasi", di cui alle lett. a), b) e c) dell'art. 2, comma 2, applicabili alla data di trasmissione dell'istanza), salvo gli esiti della verifica, da parte del Dipartimento incaricato, in ordine al possesso di tutti i requisiti di accreditamento alla data della medesima istanza;*

b) (...);

si propone, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di disporre, a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Sammichele (BA), via Aporti n. 20, alla sede ubicata nel Comune di Monopoli (BA) alla Via Flaminio Valente n. 21, il mantenimento dell'accreditamento istituzionale dello studio Odontoiatrico di cui è titolare la società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", con decorrenza 15/03/2022, data di trasmissione dell'istanza di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accreditamento, con la precisazione che:

- 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 accreditamento di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", "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 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;

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

- di disporre, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Sammichele (BA) , via Aporti n. 20, alla sede ubicata nel Comune di Monopoli (BA) alla Via Flaminio Valente n. 21, il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale dello studio Odontoiatrico di cui è titolare la società " Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", con decorrenza 15/03/2022, data di trasmissione dell'istanza di mantenimento dell'accREDITAMENTO presso la nuova sede con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accREDITAMENTO, con la precisazione che:
  - 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 accREDITAMENTO di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;
  - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Clinica Dentale Apollonia S.r.l.", *"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 Società “Clinica Dentale Apollonia S.r.l.”, con sede legale in Fasano (BR) alla Via della Vittoria n. 113, pec: [clinicadentaleapollonia@pec.it](mailto:clinicadentaleapollonia@pec.it);
  - al Direttore Generale dell’ASL BA;
  - al Dirigente U.O.G.R.C. dell’ASL BA;
  - al Sindaco del Comune di Monopoli (BA).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 10 facciate è dichiarato immediatamente esecutivo e:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà conservato nei sistemi informatici regionali CIFRA, Sistema Puglia e Diogene in applicazione delle “Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA 1” dettate dal Segretario Generale della Presidenza;
- sarà reso pubblico, ai sensi dell’art. 20, comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 443 del 31 luglio 2015, mediante affissione per 10 giorni lavorativi, a decorrere dalla data della sua adozione, all’Albo delle Determinazioni Dirigenziali tramite la piattaforma regionale CIFRA in ottemperanza alle medesime “Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA 1”;
- sarà trasmesso, tramite la piattaforma CIFRA, al Segretario della Giunta Regionale;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato all’Albo della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà trasmesso alla Sezione 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*);
- viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione SGO**  
(Mauro Nicastro)

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il sottoscritto attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente

Il Responsabile P.O.  
(Irene Vogiatzis)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità  
(Elena Memeo)