

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 2 ottobre 2024, n. 446  
**“Fisio Salus S.r.l.” - Mantenimento dell’Accreditamento Istituzionale dell’ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione, a seguito del trasferimento definitivo all’interno del Comune di Modugno, dalla sede in Via Roma 102/A int. 18-22 a Via Roma 102 int. 14, ai sensi dell’art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.**

#### IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

**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 Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 9 del 04/03/2022, di conferimento *ad interim* dell’incarico di Direzione del Servizio Accreditamento 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;  
**Vista** la Determinazione del Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione n. 212 del 30/04/2024 che fornisce l’incarico di Elevata Qualificazione *“Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale”*;  
**Viste** le LLRR del 29/12/2023 nn. 37 e 38 e la DGR Puglia del 22/01/2024 n. 18.

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, sulla base dell’istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile E.Q. *“Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale”*, del Servizio Accreditamenti e Qualità e confermata dal Dirigente del medesimo Servizio, 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”*.

La struttura specialistica ambulatoriale accreditata per la branca di Fisiokinesiterapia, denominata *“Fisio Salus S.r.l.”*, con sede nel Comune di Modugno (BA), in Via Roma n. 102/A int. 18-226, già titolare di autorizzazione all’esercizio e accreditamento (codice regionale 676030), rientra tra le strutture private accreditate come centro di fisiokinesiterapia, ai sensi dell’art. 12, commi 2 e 3, della L.R. n. 4/2010 e s.m.i.

Con nota trasmessa dalla Società a mezzo PEC in data 06/08/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con protocollo n. AOO\_183/10839 del 05/09/2022, avente ad oggetto: *“Trasferimento all’interno dello stesso comune di Modugno (BA) di “Fisio Salus S.r.l.” (attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa), da via Roma 102/A int. 18-22 a via Roma 102 int. 14 (art. 17, comma 3 e art. 28, L.R. n. 9/2017)”*, il legale rappresentante della società *“Fisio Salus S.r.l.”* ha rappresentato quanto segue:

*“Il sottoscritto Gaetano Metillo, (...), residente a (...) quale legale rappresentante della società “Fisio Salus S.r.l. “e esercente attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) premesso che:*

- a. *L’ambulatorio è regolarmente autorizzato ed accreditato codice regionale 676030 in via istituzionale con determinazioni dirigenziali regionali;*
- b. *Per l’erogazione ed acquisto di prestazioni specialistiche del predetto ambulatorio in regime di accreditamento istituzionale, la società ha stipulato da ultimo per l’anno 2022 l’accordo contrattuale con la Asl Bari ad oggi vigente in proroga;*
- c. *la società intende trasferire l’ambulatorio in altra sede sempre all’interno del comune di Modugno. Detta nuova sede comporta una migliore distribuzione degli spazi con un numero maggiori di box, tutti con dimensioni superiori alla norma. Altresì è dotata di ben 4 uscite di sicurezza. L’ingresso principale si trova su una arteria principale della città di Modugno;*

*Pertanto la nuova sede presenterebbe quanto si seguito:*

- *ampia area destinata a parcheggio, di dimensioni superiori alla precedente ubicazione;*
- *più ampi spazi e sale, destinate sia agli ospiti che ai familiari; maggior numero di box fisioterapici rispetto alla precedente sistemazione;*
- *l’ampia superficie della struttura consentirà di adottare tutti gli accorgimenti antipandemici previsti dalla vigente normativa in materia di prevenzione.*

*Quindi la scrivente ai sensi dell’art. 28 della Legge Regionale n. 9-2017, chiede alla Sezione Regionale SGO - Ufficio Accreditamenti, l’autorizzazione propedeutica al trasferimento nella nuova sede sempre all’interno dello stesso comune di Modugno, come indicato in oggetto, da rilasciare entro sessanta giorni.*

*A tal fine si allegano:*

*titolo di godimento dell’immobile di destinazione e visura catastale (...).”.*

*Con nota prot. n. AOO\_183/12962 dell’11/10/2022, trasmessa al legale rappresentante della società, la scrivente Sezione ha rilasciato “l’Autorizzazione regionale propedeutica al trasferimento definitivo, all’interno del Comune di Modugno (BA), dalla sede di via Roma 102/A int. 18-22 a via Roma 102 int. 14, ai fini del mantenimento dell’accredito, ai sensi dell’art. 28, commi 2 e 4, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.”.*

*Con nota trasmessa dalla Società a mezzo PEC in data 11/01/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/19644 e AOO\_183/19698 del 15/01/2024, avente ad oggetto: “Trasmissione pratica n. 04244320729-231220023-1759 SUAP 6421-04244320729 FISIO SALUS – SOCIETA’ A RESPONSABILITA’ LIMITATA”, il legale rappresentante della società in questione ha rappresentato quanto segue:*

*“Il sottoscritto Gaetano Metillo, (...), residente a (...) quale rappresentante legale della società “Fisio Salus S.r.l.” partita IVA 04244320729 con sede legale in Modugno (BA) alla via Roma n. 102/A int. 18/22 CHIEDE in relazione alla struttura con denominazione FISIO SALUS S.R.L. sita nel Comune di MODUGNO (BA) alla via ROMA n. 102/A il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività sanitaria (o sociosanitaria)per: FISIOKINESITERAPIA.*

*A tale scopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA che la struttura:*

- *rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza del lavoro;*
- *E in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa regionale in materia di strutture sanitarie (essenzialmente regolamenti nn. 3/2005, 3/2010, 9/2018, 5/2020 e s.m.i., 15/2020;*
- *che la direzione sanitaria/responsabilità è affidata al dott. LORENZO MUSCI (...), laureato in MEDICINA E CHIRURGIA presso l’Università degli studi di BARI (BA) il 23.03.2007, specialista in FISIOTERAPIA, titolo conseguito in data 08.03.2012 presso l’università degli studi di BARI, iscritto all’Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di BARI dal 26.07.2007 con il n. di matricola 13490.*

*Precisa che trattasi di:*

*TRASFERIMENTO DI SEDE DI STRUTTURA GIA AUTORIZZATA.*

*Allegando la seguente documentazione:*

1. *domanda in bollo per l'autorizzazione di cui alla L.R. n. 9 del 28.05.2017 e s.m.i., redatta secondo la modulistica del R.R. n. 3/2005 e s.m.i.;*
2. *titolo attestante il possesso dei locali;*
3. *copia dell'atto costitutivo della società e nomina del legale rappresentante;*
4. *planimetria di lay-out in scala 1:100;*
5. *certificazione di agibilità;*
6. *relazione tecnica descrittiva;*
7. *dichiarazione sostitutiva di certificazione del direttore/responsabile sanitario, con fotocopia del documento di identità;*
8. *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del direttore/responsabile sanitario di insussistenza dell'incompatibilità, con fotocopia del documento di identità;*
9. *elenco del personale con le dichiarazioni di cui ai punti 6 e 7 per il personale medico e/o esercente professione sanitaria, con i relativi documenti di identità;*
10. *elenco delle attrezzature e degli apparecchi elettromedicali, corredato delle relative certificazioni conformità e dei titolo di proprietà;*
11. *copia dei certificati di conformità degli impianti (impianto elettrico, di climatizzazione ed idrico-fognante);*
12. *copia della denuncia dell'impianto di messa a terra;*
13. *copia della comunicazione all'AQP degli scarichi in fogna pubblica;*
14. *copia del contratto ai fini dello smaltimento dei rifiuti speciali e pericolosi;*
15. *relazione di cui alla sezione A del R.R. 3/2005 e s.m.i. a firma del legale rappresentante;*
16. *dichiarazione del legale rappresentante per gli obblighi ed adempimenti di cui al D. Lgs. 81/2008;*
17. *attestazione del versamento dei diritti sanitari di € 154,20."*

Con nota trasmessa dalla Società a mezzo PEC in data 22/02/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/105754 del 28/02/2024, avente ad oggetto "Trasferimento sede operativa", è stato trasmesso quanto segue:

- *Parere favorevole rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione del 14/02/2024 prot. n. 2346/2024;*
- *Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti, generali e specifici, previsti dal R.R. 3/2010 e dal R.R. n. 16/2019;*
- *Griglie di autovalutazione.*
- *Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria Medica Fisica e Riabilitativa (FKT) per trasferimento sede, rilasciata dal comune di Modugno il 15/02/2024;*

con la quale il Sindaco del Comune di Modugno ha rappresentato quanto segue:

*"LETTA 'istanza trasmessa a mezzo del portale impresainungiorno REP\_PROV\_BA/BA-SUPRO 187805/23-12-2023 dall'ing. Nunzio Savino, iscritto all'ordine degli ingegneri di Bari con il numero 4500, quale tecnico incaricato/mittente dal signor Gaetano Melillo ...omissis., in qualità di Amministratore Unico della Società denominata "FISIO SALUS S.r.l." con sede legale in Modugno (BA), in Via Roma, 102/A, P.IVA 04244320729, con la quale ha chiesto il "Trasferimento definitivo delle strutture autorizzate all'esercizio" della struttura sanitaria per la medicina fisica e riabilitativa sita in Via Roma, 102/A (Fg. 23 ptc 13 sub 210);*

*VISTA la documentazione prodotta ed acquisita in atti;*

*VISTA la precedente Autorizzazione sanitaria Sindacale del 22.06.2020 prot. 27398, e la documentazione da questa richiamata;*

VISTO il parere igienico sanitario favorevole all'esercizio dell'attività sanitaria di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) per trasferimento sede (art. 17 comma 2), da Via Roma 102 A int.18-22 a Via Roma 102 A int. 14, piano terra, come da planimetria vidimata e allegata, per la struttura denominata "Fisio Salus S.r.l.", che possiede i requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio previsti dal R.R. n. 3/2010 e dal DPR 14 gennaio 1997, rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica ASL BA/Area Metropolitana - Dipartimento di Prevenzione in data 14.02.2024 con prot. n. 2346/2024 del 14/02/2024;

- Titolare dell'attività è la società "Fisio Salus S.r.l." con sede Legale in Modugno (BA) alla Via Roma n. 102/A, di cui è Legale Rappresentante il dott. Melillo Gaetano, (...).
- Responsabile Sanitario è il dott. Musci Lorenzo, (...), Laureato in Medicina e Chirurgia, presso l'Università degli Studi di Bari in data 27.03.2007, specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari al n. 13490 dal 26.07.2007.

VISTO l'art. 193 del T.U.LL.SS. di cui al R.D. del 27.07.1934, n. 1265 così come modificato dall'art. 23 del D.P.R. del 10.06.1955, n. 854;

VISTA la Legge n. 833 del 23.12.1978;

VISTA la Legge Regionale 02.05.2017, n. 9;

VISTO il Regolamento Regionale 13.01.2005, n. 3 come modificato dal R.R. del 08.02.2010, n. 3;

VISTA la Legge Regionale 20.07.1984, n. 36 e s.m.i.;

VISTO il D. Lgs. del 18.08.2000, n. 267;

VISTO Decreto Sindacale n. 1/2024 prot. n. 6007 del 01.02.2024 di conferimento di incarico di Responsabile del Servizio 3 - Attività Produttive - Ambiente con l'attribuzione della p.o. ai sensi dell'art. 109 del D.Lgs. 267/2000.

#### **AUTORIZZA**

all'esercizio dell'attività sanitaria di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) per trasferimento sede (art.17 comma 2), da Via Roma 102 A int.18-22 a Via Roma 102 A int. 14 - Modugno (Bari), piano terra, come da planimetria allegata, per la struttura denominata FISIO SALUS S.R.L. P.IVA 04244320729, che possiede i requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio previsti dal R.R. n. 3/2010 e dal DPR 14 gennaio 1997, con sede Legale in Modugno (BA) alla Via Roma n. 102/A, di cui è Legale Rappresentante il dott. Melillo Gaetano e Responsabile Sanitario è il dott. Musci Lorenzo, come generalizzati in premessa.

Si rammenta l'obbligo dell'osservanza di tutte le disposizioni che disciplinano la materia, nonché di comunicazione preventiva agli organi competenti, di ogni variazione a quanto autorizzato con il presente atto. Si allega alla presente Autorizzazione, perché ne faccia parte integrante:

- parere favorevole rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica ASL BA/Area Metropolitana - Dipartimento di Prevenzione del 14.02.2024 prot. n. 2346/2024 con elaborato grafico datato 23.01.2024."

Con nota trasmessa dalla Società alla scrivente Sezione a mezzo PEC in data 29/02/2024, acquisita con prot. n. AOO\_183/121383 del 07/03/2024, avente ad oggetto "Integrazione documentale Fisio Salus S.r.l.", il legale rappresentante della società "Fisio Salus S.r.l." ha comunicato quanto segue:

"Il sottoscritto Gaetano Metillo, (omissis) in qualità di legale rappresentante della società FISIO SALUS SRL, partita iva 04244320729 con sede legale in Modugno (BA) alla Via Roma n. 102/A, int. 18/22, ad integrazione della documentazione inviata con PEC del 22/02/2024 (in merito al trasferimento della sede all'interno dello stesso comune con la quale si trasmetteva il nulla osta regione, l'autorizzazione dell'attività, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, le griglie relative alle 4 fasi Plan Di Check Act), con la presente

#### **DICHIARA**

Di mantenere l'accreditamento presso la nuova sede, e pertanto di mantenere tutte le misure atte a rendere continui gli adempimenti relativi allo stesso accreditamento nella nuova sede."

Con nota prot. n. AOO\_183/254048 del 28/05/2024, la scrivente Sezione ha invitato il Servizio Quota - AReSS, ai sensi dell'art. 28, comma 6, della L.R. n. 9/2017, a effettuare un idoneo sopralluogo presso la nuova sede dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione della società "Fisio Salus S.r.l.", situata in Modugno, Via Roma 102 int. 14, al fine di verificare la sussistenza e il possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i.

Con PEC del 31/07/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/438751 dell'11/09/2024, il Servizio Qu.Ota - AReSS ha trasmesso la nota avente ad oggetto: "Riscontro nota prot. AOO\_RP\_254048 del 28/05/2024 - Trasmissione parere accreditamento istituzionale Ambulatorio FKT", rappresentando quanto segue:

"(...)

*Vista la comunicazione di cui all'oggetto con la quale si attesta il possesso della "autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria Medica Fisica e Riabilitativa (FKT) per trasferimento sede, rilasciata dal Comune di Modugno il 15.02.2024", con propria nota prot.2294 del 01.07.2024 questo Servizio ha trasmesso, alla struttura marginata in oggetto, il Piano di audit per la valutazione del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale specifici vigenti, a tenersi nella giornata del 02.07.2024.*

*In data 01.07 u.s. il Gruppo di Valutazione QuOTA ha operato attività di pre audit sulla griglia di autovalutazione dei Requisiti relativi alla Fasi di "Plan - Do - Check - Act" di cui al Manuale di Accreditamento per le Strutture ambulatoriali approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, come compilata e formalmente inoltrata dalla struttura da auditare, valutandone come non congruo il suo contenuto.*

*Come programmato, in data 02.07 u.s. il Gruppo di Valutazione ha effettuato audit in situ, registrandone gli esiti nel Rapporto di audit contestualmente consegnato alla struttura, rilevando specifiche Non Conformità, con invito a "comunicare formalmente al Servizio QuOTA, entro 30 gg., l'analisi delle cause, il trattamento e l'azione correttiva inerente a ciascuna Non Conformità rilevata".*

*A seguito di comunicazione PEC della Direzione sanitaria della struttura, in sede di audit di follow up (documentale) nella giornata del 22.07 u.s., il Gruppo di Valutazione ha esaminato il piano delle azioni correttive specifiche per le Non Conformità rilevate, valutandole come adeguate e congrue.*

*Tutto ciò premesso, si esprime parere favorevole al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per la struttura ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione "Fisio Salus srl" ubicato in Modugno (BA) alla Via Roma n.102 int. 14, in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del R.R. n.3/2005 ss.mm.ii. e del Manuale di AccREDITAMENTO per le Strutture ambulatoriali approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, con riferimento alle fasi "Plan, Do, Check, Act", come formalmente valutati dallo scrivente Servizio."*

Per tutto quanto innanzi riportato;

Si propone, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di disporre il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale per l'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione "Fisio Salus S.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo nel Comune di Modugno (BA), dalla sede di via Roma 102/A int. 18-22 alla nuova sede di via Roma 102 int. 14, 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 "Fisio Salus 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 D. lgs 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.

#### **DETERMINA**

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

di disporre, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il mantenimento dell'accreditamento istituzionale dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitativa *"Fisio Salus S.r.l."* a seguito del trasferimento definitivo nel Comune di Modugno (BA), dalla sede di via Roma n. 102/A int. 18-22 alla nuova sede di via Roma n. 102 int. 14, 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 *"Fisio Salus 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 “Fisio Salus S.r.l.”, con sede legale in Modugno – Via Roma 102/A, pec: fisiosalussrl@pec.it;
- al Direttore Generale dell'ASL BA;
- al Dirigente U.O.G.R.C. dell'ASL BA;
- al Sindaco del Comune di Modugno.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 9 facciate è dichiarato immediatamente esecutivo e:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (ove disponibile);
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Funzionario Amministrativo  
Francesco D'Aquino

E.Q. Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale  
Irene Vogiatzis

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità  
Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta  
Mauro Nicastro