

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 14 novembre 2024, n. 519 "SANTA LUCIA S.r.l.". **Autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 TC con sede in Galatone (LE) al viale Aldo Moro 23.**

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 Deliberazione di Giunta Regionale n. 1725 del 28/10/2021 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR;

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 di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale"*;

Viste le Leggi regionali del 29/12/2023 nn. 37 e 38 e la Deliberazione di Giunta Regionale del 22/01/2024 n.18.

In Bari, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, dal Responsabile E. Q. *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale"* del Servizio Accreditamento e Qualità e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 2 maggio 2017, n. 9 *"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"* e s.m.i. stabilisce:

- all'art. 3, comma 3, lett. c) che *"Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo): (...) c) rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza e i provvedimenti di accreditamento. (...)"*;
- all'art. 8, comma 2 che *"Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente."*

L'atto di notorietà deve indicare compiutamente il numero e le qualifiche del personale sanitario da impiegare nella struttura.”;

- all'art. 8, comma 3 che *“Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1 (...),”* tra le quali sono comprese le *“strutture per la diagnostica per immagini con l'utilizzo di grandi macchine”* di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.3. della medesima legge.

Con Determina Dirigenziale n. 103 del 21/03/2024 il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha determinato di rilasciare **“parere di compatibilità favorevole (...)** alla richiesta trasmessa dal Comune di Galatone a seguito dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione/installazione della società **“SANTA LUCIA S.R.L.”**, con sede operativa ubicata in **Galatone via A. Moro 23**, per l'installazione di n. **1 TC”**.

Con Pec del 25/03/2024, acquisita al prot. della scrivente Sezione n. E/154511 del 26/03/2024, il Settore Sviluppo Economico – Servizio Attività Produttive del Comune di Galatone (LE) ha trasmesso la nota prot. n. 9324 del 25/03/2024 ad oggetto : *“Autorizzazione per la realizzazione di struttura sanitaria, ai sensi dell'art. 7, comma 3, della L.R. 9/2017. Richiedente: Soc. Poliambulatorio Santa Lucia Srl con sede legale in Galatone in Viale A. Moro, n. 23, P.I.: 03938840752, legale rapp.te Sig. ANTICO Maurizio. - installazione TC - Trasmissione Det. Dir. n. 378 del 25.03.2024.”* unendo in allegato la Determina Dirigenziale nr. 378 del 25/03/2024 del Registro Generale del Comune di Galatone, con la quale si autorizza *“ex art. 7 comma 5, della L.R. 9/17, la Soc. Poliambulatorio Santa Lucia Srl con sede legale in Galatone in Viale A. Moro, n. 23, P.I.: 03938840752, alla realizzazione/installazione di n. 1 TC di cui all'art. 5 comma 1 punto 1.6.3. della L. R. n. 9/2017, in conformità al parere favorevole rilasciato dalla Regione Puglia - Sezione Strategia e Governo dell'Offerta - Servizio Accreditamenti e Qualità - con Atto Dirigenziale n. 103 del 21.03.2024 (Prot. 146472 del 21.03.2024, acquisito in atti al prot. n. 9099 del 21.03.2024), così come espresso ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017 con riferimento alla realizzazione/installazione di n. 1 TC, presso l'immobile sito in Galatone (LE) Viale A. Moro, n. 23 (...).”*

Con Pec del 07/06/2024 indirizzata, tra gli altri, alla scrivente Sezione, il legale rappresentante della società **“SANTA LUCIA SRL”** ha trasmesso la nota ad oggetto: *“Richiesta di autorizzazione all'esercizio, per un nuovo impianto di Tomografia Assiale Computerizzata TAC, per uso diagnostico - art.3, comma 6 del R.R. n.9/2022 e, contestuale richiesta di accreditamento istituzionale, come previsto dall'art.4, comma 2, sempre del R.R. n.9/2022.”* acquisita con prot. n. E/286752 del 12/06/2024, con la quale ha rappresentato quanto segue: *“Il sottoscritto Sig. Antico Maurizio (...) in qualità di Amministratore Unico del Centro denominato **“POLIAMBULATORIO SANTA LUCIA”** con sede operativa a Galatone (LE) in Via Aldo Moro n.23, con la presente*
=====

CHIEDE

- a. **L'autorizzazione all'esercizio**, prevista dall'Art.3, comma 6 del R.R. N.9/2022, relativamente all'impianto TAC, per uso diagnostico. Per tale impianto dispone di *“verifica di compatibilità regionale”* e *“autorizzazione alla realizzazione”*, rilasciata dal Sindaco di Galatone, che si allega alla presente.
- b. **Contestualmente** all'autorizzazione all'esercizio, si richiede, con unico procedimento anche **l'accREDITAMENTO Istituzionale**, come previsto dall'art. 4, comma 2, sempre del R.R. n.9/2022.

All'uopo, nel precisare che il **“POLIAMBULATORIO SANTA LUCIA”** è già accreditato e contrattualizzato per un impianto RMN, grande macchina, con la presente:

1. **Dichiara** di essere in possesso di autorizzazione alla realizzazione n.378 del R.G., rilasciata dal Comune di Galatone il 25.03.2024, a seguito di parere favorevole di compatibilità per l'installazione di una TAC, rilasciato dalla Regione Puglia.
2. **Dichiara** di disporre dei requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi richiesti per le strutture sanitarie dal Regolamento Regionale e di accettare le condizioni previste dalla L.R. n.9/2017, art. 20, comma 2, lett. b) e successivi.

3. **Dichiara di aver già inoltrato a tutti gli organi preposti:**

- Azienda Sanitaria Locale LE - Dipartimento di Prevenzione - Area S.I.S.P.;
- Ispettorato Nazionale del Lavoro Lecce;
- Comando Provinciale Vigili del Fuoco Lecce;
- ARPA Lecce;

tutta la documentazione inerente la **“Notifica di pratica radiologica”**, prevista dall'art.46, comma 1 e 2. del D.Lgs. 101/2020 del 31.07.2020 e Regolamento Regionale n.9 del 12/08/2022 - Art.3, punto 6), con allegata relazione preventiva dell'Esperto in Radioprotezione a norma dell'art. 130, comma 1, lettera b.1, e art. 109, comma 2 del D.Lgs. 101/2020) e relativo **“Benestare Preventivo”** rilasciato dall'Esperto di Radioprotezione, Ing. Luigi Macagnino.

4. **Dichiara di aver effettuato la nomina dell'Esperto di Radioprotezione nella persona dell'Ing. Luigi Macagnino, EdR di 3°grado, con N.587 dell'elenco tenuto dal Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale, incaricato della sorveglianza fisica della radioprotezione.**
5. **Dichiara di aver ottenuto, in seguito a prima verifica dell'impianto TAC, da parte dell'Ing. Luigi Macagnino, effettuata in data 06.06.2024, il “Benestare all'Utilizzo dell'Impianto TAC”.**

All'uopo allega i seguenti documenti:

- a. Copia del documento d'identità del sottoscrittore;
- b. Copia della **“Verifica di compatibilità regionale”** e **“Autorizzazione alla realizzazione dell'impianto TAC”**, rilasciata dal Sindaco di Galatone, in data 25.03.2024 con protocollo del R.G. n.378;
- c. Nomina e accettazione dell'incarico dell'Esperto di Radioprotezione Ing. Luigi Macagnino;
- d. Copia della **“Notifica di pratica radiologica”**, prevista dall'art.46, comma 1 e 2. del D.Lgs. 101/2020 del 31.07.2020 e Regolamento Regionale n.9 del 12/08/2022 Art.3, punto 6), con **“Benestare Preventivo”** rilasciato dall'Esperto di Radioprotezione, Ing. Luigi Macagnino;
- e. Copia del **“Benestare all'utilizzo dell'impianto TAC”**, rilasciato dall'Ing. Luigi Macagnino, responsabile della radioprotezione;
- f. Titolo di proprietà della struttura o contratto di affitto.
- g. Certificato di agibilità della struttura.
- h. Dichiarazione concernente il possesso dei requisiti minimi e del numero e qualifiche del personale impegnato o da impegnare nella struttura.
- i. Griglie di valutazione - seconda fase PLAN- strutture private che erogano prestazioni in regime ambulatoriale, relative ai requisiti ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n.16/2019 (Manuale di accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale).”.

Con Pec del 12/08/2024 la scrivente Sezione ha trasmesso la nota prot. n. U/408343 di pari data, con la quale, *inter alia*, ha invitato **“ il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL LE, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura di specialistica ambulatoriale sita in Galatone Viale A. Moro, n. 23 di cui è titolare la società “SANTA LUCIA SRL”, al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A – REQUISITI GENERALI, B.01.01 e B.01.03 (colonna di sinistra) e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TC, comunicandone l'esito alla scrivente Sezione.”**, e ha precisato che **“l'istanza relativa alla richiesta di “accreditamento istituzionale” avanzata contestualmente ai sensi dell'art. 4, comma 3 del R.R. n. 9/2022, sarà istruita separatamente.”**

Con Pec del 16/09/2024 il Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica Area Nord dell' ASL Lecce ha trasmesso la nota prot. n. 196403 del 16/09/2024, ad oggetto: **“SANTA LUCIA S.R.L. – GALATONE**

Verifica possesso requisiti per autorizzazione all'esercizio di una TC. **ESITO**", acquisita dalla scrivente Sezione con prot n. E/451589 del 18/09/2024, con la quale Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione e del Servizio Igiene e Sanità Pubblica della medesima ASL ha rappresentato quanto segue: "Vista la nota in epigrafe con cui Codesto Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti della Regione Puglia, invita lo Scrivente ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura di specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine RMN, sita in Galatone Viale Aldo Moro 23, finalizzato alla verifica dei requisiti minimi generali e specifici, per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per l'installazione di una Tomografia Assiale Computerizzata TAC.

Vista l'autorizzazione alla realizzazione n. 378 del 25/03/2024 rilasciata dal Comune di Galatone per l'installazione di n. 1 TC cui all'art.5 comma 1 punto 1.6.3 della LR 9/2017 a seguito del visto di conformità regionale n. 103 del 21/003/2024 nell'immobile in Galatone viale Aldo Moro 23.

Si comunica che Personale Tecnico di questo SISP ha effettuato idoneo sopralluogo presso la struttura ubicata in Galatone Viale Aldo Moro n.23 ove è in esercizio l'attività sanitaria ambulatoriale specialistica di Diagnostica per Immagini autorizzata con DD 443 del 21/12/2022 con l'utilizzo di grandi macchine n.1 RMN, constatando che possiede i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi generali e specifici di cui al RR n.3/2010 Sezione A e B punto B.01.01 e punto B.01.03 del RR n.3/2010 (colonna di sinistra), previsti per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività **specialistica ambulatoriale di TC, grande macchina**, nell'ambito dell'attività di diagnostica per immagini già autorizzata per l'utilizzo di grandi macchine (n.1 RMN).

Quadro riassuntivo:

Struttura: Ambulatorio di Diagnostica per Immagini compreso nell'attività **Polispecialistica Ambulatoriale Medica** di: Odontoiatria - Fisiatria - Ortopedia - Medicina Legale e della Assicurazioni - Medicina Interna - Neurologia con elettromiografia - Cardiologia - Angiologia - Endocrinologia - Ginecologia - Urologia - Oculistica - Otorinolaringoiatria - Nefrologia - Pneumologia - Medicina di Laboratorio e Diagnostica per Immagini di cui è Responsabile Sanitario il Dott. Gaetano RUSSO, Medico - Anatomo Patologo.

Titolarietà: POLIAMBULATORIO SANTA LUCIA s.r.l., con sede legale in Galatone (LE) alla Via Aldo Moro n.23 CF/P. IVA 03938840752 - pec: poliambulatoriosantalucia@pec.it. Rappresentata Legalmente da ANTICO Maurizio.

Responsabile Sanitario dell'attività di Diagnostica per Immagini: Dott. Davide ANTONIO CARLUCCIO, Medico Specialista in Radiodiagnostica, iscritto all'Albo dei Medici di Lecce dal 06/03/2012 al n. 7584.

Esperto Qualificato: Dott. Ing. Luigi MACAGNINO Esperti di 3° grado con n. d'ordine 587.

Grandi Macchine

apparecchiatura	marca	modello	potenza	N. Seriale
TAC 64 strati	SIEMENS	SOMATION go.Up	80 KW	198010
RMN	Già autorizzata			

Per tutto quanto innanzi esposto;

si propone di rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i, l'autorizzazione all'esercizio per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 TC in capo alla società "SANTA LUCIA S.r.l." con sede in Galatone (LE) al viale Aldo Moro 23, il cui Responsabile Sanitario è il dott. Davide Antonio Carluccio, specialista in Radiodiagnostica, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società "SANTA LUCIA S.r.l." è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune di Galatone, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine) le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il rappresentante legale della società "SANTA LUCIA S.r.l." è tenuto a comunicare al Servizio regionale

competente (oltre che al Comune di Galatone, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine), ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;

- la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *“Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno.”.*

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 rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 TC in capo alla società *“SANTA LUCIA S.r.l.”* con sede in Galatone (LE) al viale Aldo Moro 23, il cui Responsabile Sanitario è il dott. Davide Antonio Carluccio, specialista in Radiodiagnostica, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società *“SANTA LUCIA S.r.l.”* è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune di Galatone, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine) le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art.

- 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il rappresentante legale della società "SANTA LUCIA S.r.l." è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente (oltre che al Comune di Galatone, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine), ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
 - la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
 - ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno."*

Di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della società "SANTA LUCIA S.r.l.", Pec: poliambulatoriosantalucia@pec.it;
- al Direttore Generale dell'ASL Lecce;
- al Sindaco del Comune di Galatone (LE).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 09 facciate:

- 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
Rocco Nigro

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