

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 14 maggio 2025, n. 259 **GAIA SRL (P.I. 03932680717) – Rilascio Autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art.3, comma 3, lett. c) e dell'art.8, comma 3 della L.R. n.9 del 2.05.2017 e ss.mm.ii., R.R. n. 5/2019, con PRESCRIZIONE, per un Centro diurno disabili denominato "Aquilone" per 30 posti in Manfredonia, Località Siponto alla via Magister David n.16 – ASL FG.**

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 D.G.R. n. 1466 del 15 settembre 2021 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

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. 26 del 26/07/2024 di ulteriore proroga incarico di direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle Persone in Condizione di Fragilità della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta afferente al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale;

Vista la D.G.R. n. 1295 del 26/09/2024 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali";

Vista la D.G.R. n. 582 del 30/04/2025 ad oggetto: "Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 "Modello Organizzativo Maia 2.0" e ss.mm.ii.. Proroga degli incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale."

In Bari, sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, e confermata dal Dirigente di Servizio, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dispone:

- **all'articolo 3** 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 proprio competenze (...);
- **all'articolo 8**, " 1.Tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune . 2. Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

concernete 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 da impiegare nella struttura (omissis) 5. La Regione e il Comune avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale competente per territorio, eventualmente di concerto con altre strutture competenti nell'ambito dell'attività da autorizzare, verificano l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro 90 giorni dalla data di conferimento dell'incarico"., tra cui quello oggetto del presente provvedimento";

- **all'art. 29, commi 6**, che:

"6. Alle seguenti strutture socio-sanitarie di cui al regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4:

a) articolo 57 (Comunità socio-riabilitativa);

b) articolo 57 bis (Comunità residenziale socio-educativa-riabilitativa dedicata alle persone con disturbi dello spettro autistico);

c) articolo 58 (Residenza socio-sanitaria assistenziale per diversamente abili);

d) articolo 60 (Centro diurno socio-educativo e riabilitativo);

e) articolo 60 ter (Centro diurno integrato per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza);

f) articolo 60 quater (Centro socio-educativo e riabilitativo diurno dedicato alle persone con disturbi dello spettro autistico);

g) articolo 66 (Residenza sociosanitaria assistenziale per anziani);

h) articolo 70 (Casa famiglia o case per la vita per persone con problematiche psicosociali);

i) articolo 88 (Servizio di assistenza domiciliare integrata);

i bis) articolo 67 (Residenza sociale assistenziale per anziani), continuano ad applicarsi relativamente alle RSA e alle RSSA contrattualizzate, esclusivamente gli standard di personale previsti dal regolamento regionale 13 gennaio 2005, n. 3 (Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie) e dal regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4 (Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini di Puglia), nonché le disposizioni previste nella legge 10 luglio 2006, n. 19 (Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia), fino all'entrata in vigore dell'apposito regolamento che individua:

1) il fabbisogno regionale di strutture;

2) i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio;

3) i requisiti per l'accreditamento istituzionale".

In attuazione del predetto articolo 29, è stato emanato il R.R. n. 5 del 21/01/2019, entrato in vigore in data 9/2/2019, ad oggetto "Regolamento regionale sull'Assistenza residenziale e semiresidenziale per soggetti disabili - Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) per disabili - Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per disabili" (pubblicato sul B.U.R.P. n. 9 del 25/1/2019), ove sono confluite diverse tipologie di strutture precedentemente disciplinate dal R.R. n. 3/2005 e dal R.R. n. 4/2007, tra le quali i centri diurni disabili ex art 60 del RR 4 del 2007.

L'art 9 comma 2 del suddetto Regolamento 5 del 2019 prevede espressamente:

"2. Ai fini dell'autorizzazione all'esercizio, il fabbisogno di posti letto in regime residenziale di mantenimento e di posti in regime semiresidenziale di mantenimento per disabili è stabilito in misura pari a:

a) numero dei posti letto/posti di cui al successivo articolo 10, comma 1 con l'aggiunta di:

i. trenta per cento (30%) di posti letto aggiuntivi di nuclei di mantenimento per disabili;

ii. trenta per cento (30%) di posti semiresidenziali aggiuntivi di nuclei di mantenimento per disabili distribuiti su base distrettuale e tenendo conto dei distretti sociosanitari carenti o parzialmente carenti di posti."

Con DGR n. 2153/2019 e con DGR n. 2154/2019 del 25/11/2019 (BURP n. 138 del 29/11/2019) sono stati approvati gli atti ricognitivi attuativi rispettivamente del R.R. n. 4/2019 e del R.R. n. 5/2019, per cui in relazione al fabbisogno stabilito con le delibere predette, dal 1 dicembre 2019 è decorso il termine per la presentazione

delle nuove istanze di autorizzazione alla realizzazione di strutture sociosanitarie, previo rilascio del parere di compatibilità al fabbisogno regionale.

Con pec trasmessa il 31 gennaio 2020, il Comune di Manfredonia (Fg), a seguito dell'istanza formulata secondo il modello di domanda REA - 4 allegato alla D.G.R n. 2154 del 25/11/2019 dal Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della Società Gaia Srl Unipersonale – PI 03932680717- con sede in Manfredonia (Fg) Via Piero Gobetti n.4, ha chiesto la verifica del parere di compatibilità per l'autorizzazione alla realizzazione di un Centro diurno disabili con dotazione di n. 30 posti da realizzare nel Comune di Manfredonia (Fg), alla Via Magister David c.v 16, piano terra, denominato "Aquilone".

Con Determinazione Dirigenziale n. 172 del 15/06/2021, notificata in pari data con nota prot. AOO183/9977, la Regione provvedeva a rilasciare alla società Gaia Srl Unipersonale "parere favorevole, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Manfredonia (Fg) in relazione all'istanza della società Gaia Srl Unipersonale per l'autorizzazione alla realizzazione di un Centro Diurno per disabili di cui al R.R. n. 5/2019 con n. 30 posti denominato "Aquilone" da realizzarsi nel Comune di Manfredonia, località Siponto alla Via Magister David n 16; con la PRESCRIZIONE che la società Gaia Srl Unipersonale, invii entro e non oltre 20 giorni dalla notifica del presente atto, il contratto di compravendita definitivo relativo all'immobile situato nel Comune di Manfredonia, località Siponto alla Via Magister David n.16; con la precisazione che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all'annullamento d'ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i. e con l'ulteriore precisazione che:

- i. *Il presente parere di compatibilità si intende rilasciato esclusivamente alla società Gaia Srl Unipersonale e non potrà essere ceduto ad altro soggetto;*
- ii. *La società Gaia Srl Unipersonale è comunque obbligata a realizzare, a mantenere e/o svolgere, quanto previsto dalla copia delle Planimetrie inviate via pec allo scrivente Servizio in data 31/01/2020, ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal R.R. n. 5/2019;*
- iii. *successivamente al rilascio, da parte del Comune di Manfredonia, dell'autorizzazione alla realizzazione della struttura ai sensi dell'art. 7 L.R. n. 9/2017 e ss.mm.ii., l'autorizzazione all'esercizio dell'attività dovrà essere richiesta direttamente dal legale rappresentante dalla società Gaia Srl Unipersonale alla Regione – Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti;*
- iv. *per lo standard di personale riferito all'attività assistenziale di n. 30 posti si rinvia all'art. 7.4 del R.R. n. 5/2019;*
- v. *il presente parere favorevole di compatibilità, ai sensi dell'art. 7, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e in caso di mancato rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione entro il termine previsto dal comma 5 dell'art 7, a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del predetto termine. Scaduto il termine di validità del parere di compatibilità, qualora il soggetto interessato non abbia richiesto l'autorizzazione all'esercizio alla Regione, il dirigente della sezione regionale competente ne dichiara, con apposita determinazione, la decadenza. In caso di mancato rilascio dell'autorizzazione comunale alla realizzazione entro il suddetto termine di centoventi giorni, il termine di validità biennale del parere di compatibilità di cui al comma 4 deve intendersi calcolato dal giorno successivo alla scadenza del termine di centoventi giorni dalla data di ricevimento da parte del comune del parere favorevole di compatibilità regionale. Il termine biennale di validità del parere di compatibilità di cui al comma 4 del presente articolo è prorogato, con provvedimento del dirigente della sezione regionale competente, in presenza di eventi ostativi alla prosecuzione o completamento dell'opera, non imputabile al soggetto interessato che ne dimostri la sussistenza a mezzo di specifica certificazione del comune o del direttore dei lavori. La proroga è richiesta prima della scadenza del termine di cui al comma 4 e non può in ogni caso superare i centottanta giorni. Il termine di scadenza del provvedimento di conferma del parere di compatibilità coincide con il termine di scadenza del parere di compatibilità nella sede originaria, di cui al comma 4 e salvo quanto disposto dal comma 6."*

In riscontro alla prescrizione imposta nella DD n. 172/2021, la società Gaia Srl in persona del suo legale rappresentante, con pec del 22/06/2021, acquisita a al prot. di questo Ente al n. AOO183/10426 del 23/06/2021,

trasmetteva il contratto di compravendita relativo all'immobile situato nel Comune di Manfredonia, località Siponto alla Via Magister David n.16_ Registrato a Foggia in data 11/06/2020 al n. 8013/1T.

Con Determinazione n. 1280 del 03/11/2022 il Dirigente del Settore I – Risorse Umane Sviluppo Economico del Comune di Manfredonia rilasciava l'autorizzazione alla realizzazione di un Centro diurno disabili _ RR n.5/2019 denominato "Aquilone" con una dotazione di n. 30 posti nel Comune di Manfredonia loc. Siponto alla via Magister David n.16.

Con istanza trasmessa via Pec allo scrivente Servizio in data 09/10/2023, acquisita al prot. di questo Ente al n. AOO183/0016129 del 11/10/2023, il Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl - P.I. 03932680717- con sede in Manfredonia (Fg) Via G. Palatella n. 75/A, trasmetteva a questa Sezione l'istanza di autorizzazione all'esercizio formulata secondo il modello di domanda AUT 8 allegato alla DGR n.2154 del 2019, (modello compilato e sottoscritto dal legale rappresentante che si allega in copia alla presente, comprensiva di allegati, per il Dipartimento di Prevenzione della ASL FG), ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per il Centro diurno disabili di cui al RR n.5/2019, denominata "Aquilone" con dotazione di 30 posti, ubicata nel Comune di Manfredonia Loc. Siponto alla via Magister David n. 16_piano terra.. Alla predetta istanza allegava la seguente documentazione:

- Domanda di autorizzazione all'esercizio per una nuova struttura destinata alla erogazione di prestazioni in regime residenziale o semiresidenziale di tipo sociosanitario per soggetti disabili _ RR n.5/2019 formulata secondo il modello di domanda Aut 8 allegato alla DGR n. 2154/2019;
- Patente di guida del Sig. La Torre Michele , in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl;
- Determinazione Dirigenziale n. 1280 del 03/11/2022 Autorizzazione alla realizzazione del Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per disabili denominato "Aquilone" con dotazione di 30 posti, ubicato in via Magister David, in Manfredonia, rilasciata dal Dirigente del Settore I – Risorse Umane Sviluppo Economico del Comune di Manfredonia;
- Segnalazione certificata per l'agibilità;
- Elaborato planimetrico;
- Dichiarazione di non assoggettabilità alle norme in materia di prevenzione incendi, ai sensi del DPR n. 151 del 1/08/2021, attività Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per disabili, denominato "Aquilone", immobile sito nel Comune di Manfredonia, via Magister David, civ.16, palazzina "B" B, piano terra, censito al F. 39, p.lla 277, sub 5;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 con cui il Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl dichiarava *"il possesso dei requisiti generali, minimi e specifici previsti dal R.R. n. 5/2019"*;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con cui il Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl dichiarava *"l'affidamento della responsabilità sanitaria del Centro Diurno Aquilone sito a Manfredonia (FG) in Via Magister David n. 16, al dott. (...omissis...)"*;
- Patente di guida del Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con cui il Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl dichiarava *"il personale in organico nella struttura distinto per tipologia e nel rispetto delle previsioni di cui alle sezioni "requisiti minimi organizzativi" e "requisiti specifici organizzativi" di cui al regolamento regionale 5/2019"*;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con cui il Sig. La Torre Michele, in qualità di legale rappresentante della società Gaia Srl dichiarava *"l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio di cui all'art.9, comma 5, L.R. n. 9/2017 e s.m.i."*

Con nota prot. n.0260990/2024 del 31/05/2024, in riscontro alla predetta richiesta di autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 LR n. 9 del 02/05/2017 ss.mm.ii., la scrivente Sezione chiedeva al legale rappresentante della società Gaia Srl Unipersonale di integrare la documentazione inviata, trasmettendo tempestivamente la documentazione mancante (riportata nell'incarico dalla lettera a alla lettera d) alla scrivente Sezione e di renderla disponibile al Dipartimento in oggetto incaricato delle verifiche al momento del sopralluogo; ed al contempo chiedeva al Dipartimento di Prevenzione della ASL Foggia di

effettuare idoneo sopralluogo, ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e ss.mm.ii, presso la sede della struttura denominata "Aquilone" sita in Manfredonia Loc. Siponto alla via Magister David n. 16 con dotazione di 30 posti di Centro diurno disabili di cui al RR 5/2019 finalizzato alla verifica dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio, generali, minimi e specifici previsti dal R.R. n. 5 del 2019 per Centro diurno disabili, ed ad attestare l'esito della verifica effettuata, mediante trasmissione alla Regione della scheda delle operazioni di verifica dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio.

In riscontro alla predetta richiesta di integrazione documentale, il legale rappresentante della società Gaia Srl con pec del 27/06/2024, acquisita al prot. di questo Ente al n. AOO183/0324773/2024 del 27/06/2024, trasmetteva la seguente documentazione:

- Nota del 26/06/2024 "Riscontro alla richiesta di integrazione documentale prot. n. 0260990/2024 del 31/05/2024";
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 con cui il Sig. Antonacci Donato, in qualità di Responsabile Sanitario dichiarava "*di aver accettato l'incarico di Direttore Sanitario/Responsabile Sanitario e Coordinatore Sanitario; - di essere in possesso del seguente titolo di studio Laurea in Medicina e Chirurgia rilasciato dall'Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti il 14/11/1981; - di essere in possesso della specializzazione in Geriatria e Gerontologia rilasciata dall'Università degli Studi di G. D'Annunzio di Chieti il 24/11/1986; - di essere abilitato all'esercizio della professione nell'anno 1981; - di essere iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi della Provincia di Foggia dal 23/12/1981 al n. 2684; - che non vi sono motivi di incompatibilità con il ruolo assunto presso la Struttura CENTRO DIURNO AQUILONE ai sensi del comma 7 articolo 4 della Legge n. 412 del 30.12.1991 e s.m.i., ovvero che non vi sono incompatibilità previste dalle vigenti leggi in materia di lavoro nel settore privato sanitario e socio-sanitario nonché dai vigenti CC.CC.NN.LL.(...)*";
- Documento di riconoscimento del Sig. Antonacci Donato, in qualità di Responsabile Sanitario;
- Lettere di impegno all'assunzione per il personale che sarà assunto nel Centro diurno in oggetto.

Con pec del 25/09/2024, acquisita al prot. di questo Ente al n. AOO183/0482652/2024 del 04/10/2024, il Dirigente del Dipartimento di prevenzione della ASL Foggia trasmetteva nota prot. n. AFG-0100985-2024 del 25/09/2024 con cui comunicava l'esito del sopralluogo ai fini della verifica dei requisiti minimi, organizzativi e strutturali previsti dal RR n.5 del 2019 per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 8 comma 3 della L.R. n. 9 del 2017, rilasciando parere favorevole con la seguente motivazione: "*Disaminata la documentazione acquisita e valutate le risultanze del sopralluogo effettuato in data 09.08.2024 presso la struttura in oggetto, si è accertato che la stessa possiede i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici generali e specifici previsti dal Regolamento Regionale n. 5/2019, ai fini del rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio del Centro Diurno in oggetto indicato per numero posti Trenta (30).*"

Esprimono Parere Favorevole

Per quanto di competenza al rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio per n. 30 posti del Centro Diurno Disabili "Aquilone" sito in Manfredonia (FG) alla Località Siponto, Via Magister David n. 16, della Società Gaia s.r.l. con sede legale in Manfredonia alla via Palatella n. 75/A.

Legale Rappresentante: Avv. Michele LA TORRE (...omissis...)

Responsabile Sanitario: Dott. Donato ANTONACCI nato (...omissis...) il 21.02.1956 (...omissis...) laureato in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Geriatria, iscritto all'ordine al n. 2684/FG. (...)

Unitamente alla predetta nota allegava la scheda delle operazione di verifica dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio _ Centro diurno disabili (Allegato 2) comprensivo del Modulo A "*Requisiti minimi e specifici organizzativi*"; Modulo B - "*Requisiti strutturali generali*" e "*Requisiti strutturali minimi*" e Modulo D "*Esito delle verifiche effettuate*".

Considerato quanto sopra, si propone

- di **rilasciare**, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art.8, co 3 della LR n.9/2017 e ss.mm.ii., R.R. n. 5/2019, alla società Gaia S.r.l. (P.I. 03932680717) - con sede legale in Manfredonia alla via G. Palatella

n. 75/A, il cui legale rappresentante è il Sig. Michele La Torre, **l'autorizzazione all'esercizio di un centro diurno disabili di cui al R.R. n. 5 del 2019, denominato "Aquilone" sito nel Comune di Manfredonia, Località Siponto alla via Magister David n. 16, con dotazione di 30 posti di Centro diurno disabili di cui al RR n.5 del 2019**, di cui è Responsabile sanitario il **Dott. Donato Antonacci** nato il 21/02/1956, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti il 14.11.1981, con specializzazione in Geriatria e Gerontologia conseguita presso l'Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti il 24.11.1986 ed iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi della Provincia di Foggia dal 23.12.1981 al n. 2684;

con la seguente prescrizione:

il legale rappresentante del centro diurno in oggetto, entro e non oltre 20 giorni dalla comunicazione della presente autorizzazione all'esercizio - pena l'inefficacia della medesima - trasmetterà a questa Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL FG:

- Elenco nominativo di tutto il personale impiegato nel Centro diurno disabili di cui al RR n.5/2019 completo di qualifica professionale, titolo di studio, iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, tipologia di contratto, debito orario, CCNL applicato;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR 445/2000 di tutto il personale assunto e/o incaricato in ordine al possesso dei titoli di studio, dei titoli professionali, di iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, nonché in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di legge;
- Copia dei contratti definitivi e/o incarichi di tutto il personale impiegato nel centro diurno in oggetto nonché il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare;
- Comunicazioni UNILAV di tutto il personale impiegato nel Centro diurno disabili in oggetto.
- di incaricare il Dipartimento di prevenzione della ASL Foggia della verifica dell'adempimento alla prescrizione di cui sopra entro i termini previsti, il quale (Dipartimento di prevenzione) ne valuterà la congruità, anche con riguardo alla turnistica programmata rispetto agli operatori presenti, ai fini del definitivo ed effettivo accertamento della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dal R.R. n. 5/2019 per Centro diurno disabili e ne comunicherà l'esito a questa Sezione entro i successivi 30 giorni;

con l'avvertimento che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all'annullamento d'ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i.

- di precisare, inoltre che,
- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentarne i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. del relativo provvedimento autorizzativo;
- la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- il legale rappresentante è tenuto al rispetto delle previsioni di cui agli artt.11, 12, 16, 29 comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- ai sensi dell'articolo 6.2, del R.R. n. 5/2019: *"La struttura trasmette annualmente l'elenco della dotazione organica alla competente Sezione regionale opportunamente dettagliato, specificando per ciascun nucleo i nominativi degli operatori, la qualifica professionale, il titolo di studio, la data di assunzione e la tipologia del contratto con il debito orario"*.

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. n. 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.

VALUTAZIONE IMPATTO DI GENERE

La presente Determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della D.G.R. n. 1295 del 26 settembre 2024.

L'impatto di genere stimato è:

- diretto
- indiretto
- neutro
- non rilevato

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) e dell'art.8, co 3 della LR n.9/2017 e ss.mm.ii., R.R. n. 5/2019, alla società Gaia S.r.l. (P.I. 03932680717) - con sede legale in Manfredonia alla via G. Palatella n. 75/A, il cui legale rappresentante è il Sig. Michele La Torre, **l'autorizzazione all'esercizio di un centro diurno disabili di cui al R.R. n. 5 del 2019, denominato "Aquilone" sito nel Comune di Manfredonia, Località Siponto alla via Magister David n. 16, con dotazione di 30 posti di Centro diurno disabili di cui al RR n.5 del 2019**, di cui è Responsabile sanitario il **Dott. Donato Antonacci** nato il 21/02/1956, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti il 14.11.1981, con specializzazione in Geriatria e Gerontologia conseguita presso l'Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti il 24.11.1986 ed iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi della Provincia di Foggia dal 23.12.1981 al n. 2684;

con la seguente prescrizione:

il legale rappresentante del centro diurno in oggetto, entro e non oltre 20 giorni dalla comunicazione della presente autorizzazione all'esercizio - pena l'inefficacia della medesima - trasmetterà a questa Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL FG:

- Elenco nominativo di tutto il personale impiegato nel Centro diurno disabili di cui al RR n.5/2019 completo di qualifica professionale, titolo di studio, iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, tipologia di contratto, debito orario, CCNL applicato;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR 445/2000 di tutto il personale assunto e/o incaricato in ordine al possesso dei titoli di studio, dei titoli professionali, di iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, nonché in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di legge;
- Copia dei contratti definitivi e/o incarichi di tutto il personale impiegato nel centro diurno in oggetto nonché il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare;
- Comunicazioni UNILAV di tutto il personale impiegato nel Centro diurno disabili in oggetto.
- di incaricare il Dipartimento di prevenzione della ASL Foggia della verifica dell'adempimento alla prescrizione di cui sopra entro i termini previsti, il quale (Dipartimento di prevenzione) ne valuterà la congruità, anche con riguardo alla turnistica programmata rispetto agli operatori presenti, ai fini

del definitivo ed effettivo accertamento della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dal R.R. n. 5/2019 per Centro diurno disabili e ne comunicherà l'esito a questa Sezione entro i successivi 30 giorni; con l'avvertimento che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all'annullamento d'ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i.

- di precisare, inoltre che:
 - in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentarne i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. del relativo provvedimento autorizzativo;
 - la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
 - il legale rappresentante è tenuto al rispetto delle previsioni di cui agli artt.11, 12, 16, 29 comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
 - ai sensi dell'articolo 6.2, del R.R. n. 5/2019: *“La struttura trasmette annualmente l'elenco della dotazione organica alla competente Sezione regionale opportunamente dettagliato, specificando per ciascun nucleo i nominativi degli operatori, la qualifica professionale, il titolo di studio, la data di assunzione e la tipologia del contratto con il debito orario”.*
- di notificare il presente provvedimento:

– al legale rappresentante della società Gaia Srl (P.I. 03932680717) con sede in Manfredonia alla via G. Palatella n. 75/A (gaiasrl.uni@pec.it);

– al Comune di Manfredonia (attivitaproductive@comunemanfredonia.legalmail.it);

– al Dipartimento di Prevenzione Asl Foggia

(dipartimento.prevenzione@mailcert.aslfg.it/sispareanord@mailcert.aslfg.it)

Il presente provvedimento:

- a. sarà Pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. n. 18 del 15 giugno 2023;
- b. sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- c. sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d. sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- e. sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- f. il presente atto, composto da n. 12 fascie, è adottato in originale;
- g. viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

E.Q.. Autorizzazione e Accreditamento Strutture Sociosanitarie negli Ambiti Territoriali
Bari-Barletta-Andria-Trani-Foggia
Antonia Lorusso

Il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle Persone in Condizioni
di Fragilità - Assistenza Sociosanitaria
Elena Memeo

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