

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 29 giugno 2025, n. 327 "DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO S.R.L." (P. IVA 01146900756). 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 nella struttura sanitaria con sede in Gallipoli (LE) in Via M.K. Gandhi snc, e diniego limitatamente al rilascio dell'accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 24 c. 3 della medesima legge regionale.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

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

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 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 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

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 e la successiva Determinazione del medesimo Direttore n. 17 del 30/04/2025 di proroga degli incarichi di direzione dei Servizi delle Strutture della Giunta regionale, in attuazione della DGR n. 398 del 31/03/2025;

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 e la successiva D.G.R. n. 582 del 30/04/2025 di proroga degli incarichi di Direzione delle Sezioni del Dipartimento della Giunta regionale al 30/06/2025;

Vista la Determinazione del Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta n. 212 del 30/04/2024 di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione "Autorizzazione ed Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale";

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

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 26 settembre 2024, n. 1295 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico- operativi e avvio fase strutturale".

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 Strutture di Specialistica Ambulatoriale", del Servizio Accreditamento e Qualità e confermata dalla Dirigente del medesimo Servizio e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, 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 (*"Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie ... (omissis)"*), come modificato dall'art. 7 co. 1 lett. c) della L.R. n. 42/2024, che "
 1. *Tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al comune, nonché al Dipartimento di Prevenzione della ASL competente per territorio.*
 2. *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";*
 3. *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 – n.d.r];*
 4. *... (omissis)*
 5. *Il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente, verificata la completezza della documentazione di cui al comma 2 e richieste eventuali integrazioni a tale scopo, accerta entro novanta giorni dalla presentazione della domanda 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.*
 6. *Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione o al comune competente, che, in caso di esito favorevole, rilasciano l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria ... (omissis);*

... (omissis)".
- all'art. 24 (*"Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti"*), comma 3 che: *"Ai fini della concessione dell'accreditamento, il dirigente della sezione regionale competente, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, in caso di esito positivo, avvia la fase istruttoria entro sessanta giorni dal ricevimento della domanda e chiede la verifica sugli aspetti tecnico-sanitari e il rispetto della disciplina prevista dal CCNL di settore all'Organismo tecnicamente accreditante, il quale trasmette gli esiti entro novanta giorni dal conferimento dell'incarico. Sulla base delle risultanze delle valutazioni effettuate, il dirigente della sezione regionale competente, completata la fase istruttoria e predispone gli atti conseguenti. Gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta regionale... (omissis)".*

Il R.R. n. 9 del 12 agosto 2022 (*"Fabbisogno prestazioni per il rilascio della verifica di compatibilità e per il rilascio dell'accreditamento istituzionale per strutture che erogano prestazioni di specialistica in regime ambulatoriale TC e RMN. Abrogazione dell'art. 1, comma 1, C., lett. c) del R.R. n. 3/2006"*) pubblicato sul BURP n. 90 suppl. del 16/08/2022 ed entrato in vigore il giorno stesso della pubblicazione, prevede all'art. 4 (*"Accreditamento"*):

- al comma 1 che: *"Ai fini dell'accreditamento il fabbisogno di RMN grandi macchine e di TC per la erogazione di prestazioni di specialistica in regime ambulatoriale è stabilito come segue:*
 - a. *... (omissis);*
 - b. *n. 1 TC ogni 60 mila abitanti e frazione superiore a 30 mila abitanti con riferimento al territorio delle ASL, escluse quelle delle Aziende Ospedaliere, degli Ospedali classificati di I e II livello e ospedali di base ai sensi del DM 70/2015 e degli IRCCS.";*

- al comma 5 che *“Per le strutture private per le quali il parere favorevole di compatibilità è rilasciato successivamente all’entrata in vigore del presente regolamento, le istanze di accreditamento presentate nell’arco temporale del semestre di volta in volta maturato a decorrere dal 01/07/2023 sono valutate, nei limiti del fabbisogno di cui al comma 1, comparativamente e contestualmente per il medesimo ambito territoriale di riferimento, sentita la Direzione Generale dell’azienda sanitaria locale interessata, che dovrà motivare il proprio parere in relazione alla localizzazione territoriale delle apparecchiature della medesima tipologia già accreditate e all’effettiva carenza nei diversi distretti socio-sanitari di prestazioni erogate per conto e a carico del SSR, tenendo conto del fabbisogno regolamentare ancora disponibile. L’eventuale mancata rispondenza al parametro della localizzazione, come sopra identificato, comporterà il non accoglimento della relativa istanza, anche se unica.”*

Con **Determina Dirigenziale n. 88 del 13/03/2024** il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta ha determinato di *“rilasciare, ai sensi dell’art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell’ambito territoriale del DSS Gallipoli dell’ASL Lecce con riferimento all’arco temporale del 1° bimestre per l’attività di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine:*

- *parere di compatibilità favorevole alle richieste trasmesse dai Comuni di ... (omissis) e Gallipoli, a seguito delle istanze di autorizzazione alla realizzazione/installazione della società... (omissis), e della società “DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO S.r.l.” nella sede operativa ubicata in Gallipoli via MK Gandhi snc, per l’installazione di n. 1 TC, ... (omissis)”;*

Con **pec dell’11/03/2025** indirizzata alla scrivente Sezione e al Dipartimento di prevenzione dell’ASL Lecce, il legale rappresentante della Società di cui trattasi ha trasmesso l’istanza ad oggetto: *“DOMANDA CONTESTUALE PER L’AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO E L’ACCREDITAMENTO DI ATTIVITA’ SANITARIA DI CUI ALLA L.R. N° 9 DEL 02-05-2017 art. 8 e art.24 co.2... (omissis)”*

acquisita con prot. n. 128223 di pari data con la quale:

“Il sottoscritto ... (omissis), in qualità di legale rappresentante della Società DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO s.r.l. Partita IVA 01146900756, con sede legale in GALLIPOLI, VIA M.K. GANDHI, 1/A, in relazione alla struttura DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO s.r.l. con sede operativa a GALLIPOLI, in via M.K. GANDHI snc Già autorizzata all’esercizio ed accreditata per l’attività di diagnostica per immagini senza l’utilizzo di grandi macchine,

CHIEDE

ai sensi dell’art. 24, co.2 L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dell’art. 4 c.2 del RR 9/2022, il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento per ampliamento, in relazione alla struttura DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO s.r.l. con sede operativa a GALLIPOLI, in via M.K. GANDHI, relativo all’installazione della seguente apparecchiatura: 1 TAC

Marca	Modello	s/n	kV
TOSHIBA	Astelion Advance - Tubo Helicool, mod. CXB-400C	17L202B	135

A tale scopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara

1. che la struttura è stata realizzata in conformità al progetto per il quale è stata rilasciata autorizzazione alla realizzazione:

... (omissis)

con atto n° 1332 del 16/04/2024 adottato dal Comune di Gallipoli a seguito di parere di compatibilità positivo rilasciato dal Dirigente del Settore Sanità della Regione Puglia, con provvedimento n. 88 del 13/03/2024.

2. che la struttura:

- *rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza del lavoro*
- *è in possesso dei requisiti minimi e specifici relativi all’autorizzazione all’esercizio in conformità a quanto richiesto dal RR 3/2010 e dal RR 9/2022 e s.m.i.*

- è in possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento (fase Plan) in conformità a quanto richiesto dal R.R. n. 16/2019;
- dichiara di accettare le condizioni essenziali per l'accreditamento di cui all'art. 20 della L.R. 9/2017 e s.m.i., in particolare:
 - a. ...(omissis);
 - b. ...(omissis);
 - c. ...(omissis);
 - d. ...(omissis).
- dichiara che la direzione sanitaria/responsabilità è affidata al dott. Giorgio Quarta Colosso, (...), Laureato in Medicina e Chirurgia (...), specializzato in RADIOLOGIA (...), iscritto presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce (...) al numero 2413.....(omissis)".

Con **pec del 06/05/2025**, il Direttore del SISP (Servizio Igiene e Sanità Pubblica) dell'ASL Lecce ha trasmesso, ai sensi dell'art. 7 co. 1 lett. c) punti 1) e 2) della L.R. n. 42/2024, la nota prot. U.75085 di pari data avente ad oggetto " "DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO SRL- ...(omissis) Richiesta di autorizzazione all'esercizio per un nuovo impianto di Tomografia Assiale Computerizzata TAC per uso diagnostico ...(omissis)", acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 243732 del 09/05/2025, con la quale ha rappresentato quanto segue:

"Con riferimento alla "Richiesta di autorizzazione all'esercizio, per ampliamento per l'installazione di una TAC per uso diagnostico - art.3 comma 6 del R.R. 9/2022 - pervenuta in data 11/03/2025, ed inviata contestualmente allo Scrivente Servizio ed a Codesto Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, così come previsto dall'art. 8 comma 1 della L.R. n. 9 del 02/05/2017, si comunica che in data 21/03/2025 alla presenza del Dott. Giorgio Quarta Colosso, in qualità di Legale Rappresentante della struttura in oggetto, i sottoscritti Tecnici della Prevenzione hanno effettuato apposito sopralluogo. Pertanto, lo Scrivente Servizio:

- Viste le risultanze del sopralluogo in cui è stata verificata l'esistenza dei requisiti minimi, generali e specifici previsti dal R.R. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A — Requisiti Generali, B.01.01 e B.01.03 (colonna di sinistra) e che i locali visitati sono idonei dal punto di vista igienico sanitario per l'uso cui sono destinati, arredati e corredati dalla strumentazione necessaria;
- Vista la Determinazione n. 1332 del 16/04/2024 rilasciata dal Dirigente del II Settore della Città di Gallipoli (LE), riportante l' "autorizzazione alla realizzazione ex art. 7, camino 5 della L.R. n. 912017 per l'installazione di una grande apparecchiatura (TAC) allo studio radiologico Diagnostica Quarta Colosso S.r.l. sita in Gallipoli (LE) alla Via M K. Gandhi 1/A";
- Vista ed esaminata la documentazione relativa alle attrezzature, alla dotazione organica, all'organizzazione e gestione della struttura sanitaria;
- Vista la Segnalazione Certificata di Agibilità (S.C.A.) n. 01146900756- 26022025-1134;
- Preso atto che il Responsabile Sanitario e medico radiologo responsabile del nuovo impianto TAC è il Dott. Giorgio Quarta Colosso ...(omissis), laureato in Medicina e Chirurgia ...(omissis) con specializzazione in Radiologia ...(omissis) ed iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce al n. 2413 (...);
- Vista la Relazione Tecnica - Misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori e della popolazione" con rilascio di benestare all'utilizzo dell'impianto TAC (...);
- ...(omissis);

esprime parere igienico-sanitario favorevole [rectius "parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi, generali e specifici" – n.d.r.] al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine — 1 TAC marca Canon Toshiba modello Astelion Advance, da esercitarsi presso la struttura "DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO SRL" sita in Gallipoli (LE) alla Via M. K. Gandhi 1/A.
...(omissis)".

Per tutto quanto innanzi esposto;

premesso che la struttura di cui trattasi è, altresì, già autorizzata all'esercizio e accreditata istituzionalmente per l'attività di diagnostica senza utilizzo di grandi macchine;

atteso che la popolazione residente nell'ambito territoriale dell'ASL Lecce al 1° gennaio 2024 (fonte ISTAT) è pari a 767.356 residenti per cui, ai fini del rilascio dell'accreditamento istituzionale, il **fabbisogno** regolamentare vigente è pari a **n. 13 (tredici)** apparecchiature **TC**;

rilevato che nel territorio provinciale di riferimento dell'ASL Lecce risultano complessivamente già accreditate, conteggiate secondo il citato criterio regolamentare e, pertanto, escludendo dal conteggio le apparecchiature installate presso le previste tipologie di strutture pubbliche, **n. 16 (sedici)** apparecchiature **TC**, come di seguito elencate:

Tipo	Comune	Denominazione soggetto	N. TC
	ASL LECCE	FABBISOGNO (num. apparecchi) REGOLAMENTARE	13
pub	Campi Salentina	PTA	1
pub	Lecce	Poliambulatorio ASL "Cittadella della Salute"	1
pub	Nardò	PTA	1
pub	Poggiardo	PTA	1
priv	Calimera	Studio radiologico di Verderamo Enrica & C. Sas	1
priv	Carmiano	Studio Orto Kinesis Srl	1
priv	Casarano	Centro Diagnostico Città di Casarano Srl	1
priv	Castrignano de' Greci	Istituto Santa Chiara Srl	1
priv	Cavallino	Studio Radiologico Associato Calabrese dei dottori Ruggiero e Maria Luisa Calabrese	1
priv	Galatone	Santa Lucia Srl	1
priv	Lecce	Studio Radiologico Gennaro Quarta Colosso Srl	1
priv	Lecce	Casa di cura Petrucciani Del Prof. Nicola Petrucciani & C. Srl	1
priv	Lecce	Sint.el. Srl "Villa Bianca"	1
priv	Nardò	Centro Diagnostica per immagini Srl	1
priv	Racale	Diagnostica per immagini De Marco Srl	1
priv	Ruffano	Ars Radiologica Srl	1
	ASL LECCE	GIA' ACCREDITATO (num. apparecchi)	16
	ASL LECCE	FABBISOGNO RESIDUO (num. apparecchi)	-3

preso atto che, conseguentemente, il fabbisogno regolamentare di apparecchi TC nel territorio provinciale di riferimento dell'ASL Lecce risulta interamente soddisfatto e superato; 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 **“DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO S.R.L.”** (P. IVA 01146900756) nella struttura sanitaria ubicata in **Gallipoli (LE) alla via M. K. Ghandi snc**, il cui Direttore Sanitario è il dott. Giorgio Quarta Colosso, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'albo dei Medici Chirurghi della provincia di Lecce al n. 2413 e specializzato in Radiologia, per la seguente apparecchiatura:

Apparecchiatura	Marca	Modello	N. Seriale
TC 16 strati	TOSHIBA	Astelion Advance	17L202B

con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza 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 è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza 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.”*;
- **esprimere il diniego**, ai sensi dell'art. 24 comma 3 della citata legge regionale, in ordine alla richiesta trasmessa dalla Società in oggetto **per l'accreditamento istituzionale dell'attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine di n. 1 TC** presso la struttura radiologica di cui trattasi, essendo interamente soddisfatto il relativo fabbisogno provinciale per l'accreditamento di TC.

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.

VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE

La presente deliberazione 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), 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 "**DIAGNOSTICA QUARTA COLOSSO S.R.L.**" (P. IVA 01146900756) nella struttura sanitaria ubicata in **Gallipoli (LE) alla via M. K. Ghandi snc**, il cui Direttore Sanitario è il dott. Giorgio Quarta Colosso, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'albo dei Medici Chirurghi della provincia di Lecce al n. 2413 e specializzato in Radiologia, per la seguente apparecchiatura:

Apparecchiatura	Marca	Modello	N. Seriale
TC 16 strati	TOSHIBA	Astelion Advance	17L202B

con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza 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 è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza 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.”;

- **esprimere il diniego**, ai sensi dell'art. 24 comma 3 della citata legge regionale, in ordine alla richiesta trasmessa dalla Società in oggetto **per l'accreditamento istituzionale dell'attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine di n. 1 TC** presso la struttura radiologica di cui trattasi, essendo interamente soddisfatto il relativo fabbisogno provinciale per l'accreditamento di TC.

Di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della Società (quartacolossogallipoli@pec.it);
- al Direttore Generale dell'ASL LE (direzione.generale@pec.asl.lecce.it);
- al Dipartimento di Prev. dell'ASL LE (dipartimento.prevenzione@pec.asl.lecce.it);
- al DSS Nardò dell'ASL LE (dss.gallipoli@pec.asl.lecce.it);
- al Comune di Gallipoli (LE) (protocollo.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it).

Il presente provvedimento:

- è stato elaborato attraverso la piattaforma *Cifra2*, composto da pagine progressivamente numerate, firmato digitalmente e adottato in unico originale;
- 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:

[[{\$sottoscrittore.qualificaProfessionale.denominazione}]]

Irene Vogiatzis

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità

Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Mauro Nicastro