

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 3 luglio 2025, n. 334
"SPECCHIAPHARM S.R.L." (P. IVA 04335340750).

Autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. per l'attività specialistica ambulatoriale chirurgica ex art. 5 co. 1 punto 1.6.1 per le discipline di AREA MEDICA presso la struttura sanitaria denominata "Poliambulatorio Santa Margherita" con sede in Specchia (LE) alla Via R. L. Montalcini n. 2.

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 sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO) sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile d'incarico E.Q. *"Autorizzazione ed Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale"* e confermata dalla Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità 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 (*"Compiti della Regione"*), co. 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 di specialistica ambulatoriale chirurgica"* di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della medesima legge;
- al medesimo art. 8, comma 5 che *"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."*

Il R. R. 20 agosto 2020, n. 15 e s.m.i. (*"Attuazione della L. R. n. 9/2017 e s.m.i.. Definizione dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici delle strutture specialistiche eroganti prestazioni chirurgiche e procedure diagnostico-terapeutiche"*) prevede:

- all'art. 2 (*"Definizioni"*) che " 1. Ai fini del presente regolamento, valgono le definizioni che seguono.

...(omissis)

b1) Ambulatorio chirurgico di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017: ambulatorio che svolge prevalentemente attività di tipo chirurgico. Le prestazioni chirurgiche e le procedure diagnostico-terapeutiche considerate a maggiore invasività che richiedano gli standard di sicurezza dell'ambulatorio protetto di cui all'Allegato 3A e OC3 sono erogabili in via esclusiva nell'ambito degli ambulatori chirurgici, ferma restando la possibilità per tali strutture di erogare anche le prestazioni di cui agli Allegati 1A 2A ed OC1, OC2 del presente provvedimento...(omissis)";

- all'art. 4 (*"Classificazione delle strutture eroganti prestazioni chirurgiche e procedure diagnostico-terapeutiche ai fini del regime autorizzativo applicabile"*) co. 2 che *"Ferma restando la distinzione circa le branche mediche e chirurgiche di cui al D.M. 30 gennaio 1998 e ss.mm.ii, si individuano gli elenchi delle prestazioni chirurgiche e le procedure diagnostico-terapeutiche, così come di seguito riportato:*

- a) prestazioni medico chirurgiche a minore invasività - **ALLEGATO 1A e OC1;**
- b) prestazioni medico chirurgiche ovvero diagnostico-terapeutiche a media invasività - **ALLEGATO 2A e OC2;**
- c) prestazioni chirurgiche a maggiore invasività in ambulatorio protetto (prestazioni H del nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale) e altre prestazioni di particolare rischio - **ALLEGATO 3A e OC3;**
- d) prestazioni mediche ed in regime di day-service (di branca medica), riconducibili ad alcune delle prestazioni espressamente codificate dalla deliberazione di Giunta regionale n. 1202/2014 e ss.mm. ii., erogabili nell'ambulatorio medico, considerate di medio-bassa invasività - **ALLEGATO 4A."**

Con **D.D. n. 156 del 24/05/2023** e con **D.D. n. 222 dell'01/08/2023** la scrivente Sezione ha rilasciato il parere di compatibilità favorevole, ai sensi dell'art. 7, comma 3 della L. R. n. 9/2017 s.m.i., alla richiesta trasmessa dal Comune di Specchia (LE), a seguito di istanza di autorizzazione alla realizzazione della società *"Specchiapharm S.r.l."* con sede operativa in Specchia (LE) alla Via R. L. Montalcini n. 2, nell'ambito territoriale dell' ASL Lecce con riferimento all'arco temporale del 1° bimestre decorrente dalla data di entrata in vigore del R.R. n. 15/2020 (decorrente dall'08/09/2020 al 07/11/2020) per la tipologia di struttura di specialistica ambulatoriale chirurgica di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della medesima L. R. n. 9/2017 s.m.i., per la disciplina di OCULISTICA, per una o più branche di AREA MEDICA, di AREA CHIRURGICA e per la disciplina di CHIRURGIA PLASTICA.

Con **D.D. n. 271 del 07/06/2024** la scrivente Sezione ha rilasciato *“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 presso la struttura denominata “Poliambulatorio Santa Margherita” sita in **Specchia (LE) alla Via R. L. Montalcini n. 2** di cui è titolare la società “Specchiapharm S.r.l.”, (...) il cui Responsabile Sanitario è il dott. Ivo Francavilla (...), per l’attività specialistica ambulatoriale chirurgica di cui all’art. 5 co. 1 punto 1.6.1 per la disciplina di OCULISTICA e per le discipline di Area Chirurgica di CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, GINECOLOGIA, NEUROCHIRURGIA e ORTOPEDIA...(omissis)”*.

Con **pec del 18/07/2024**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 373905 del 23/07/2024, il legale rappresentante della Società di cui trattasi ha trasmesso la *“...(omissis) richiesta di autorizzazione all’esercizio ai sensi dell’art.8 della L.R. n. 9/2017, nella sede (...) di un Ambulatorio Chirurgico di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1, L.R. n. 9/2017 per la Branca di Area Medica per le discipline di Gastroenterologia (prestazioni a maggiore invasività)...(omissis)”* con la quale ha rappresentato quanto segue:

“...(omissis)”

Il sottoscritto ...(omissis), in qualità di legale rappresentante della società denominata “SpecchiaPharm s.r.l.” con sede legale in Specchia (LE) alla via Prov. le Specchia- Miggiano n. 83 — Iscr. Registro Imprese : n.04335340750 — P. IVA 04335340750 - in qualità di legale rappresentante della struttura sanitaria denominata “Poliambulatorio Santa Margherita”, sita a Specchia (LE) in via R.L. Montalcini n.2, identificata catastalmente N.C.E.U. del Comune di Specchia al Foglio 10 - Particelle: 1173 sub 1- 2, 1174, 164 sub 8-9, 1176, 1178, 1180, in possesso di:

...(omissis)

Visto

...(omissis)

Con la presente CHIEDE

alla S.V., il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio di cui all’Art. 5, comma 1, punto 1.6.1, della L.R. n. 9 del 02 maggio 2017 e s.m.i., di un Ambulatorio Chirurgico per la Branca di AREA MEDICA per la disciplina di Gastroenterologia che comportano un elevato grado di invasività e si qualificano quali prestazioni di cui all’All. 3A del Regolamento Regionale n. 15 del 20 agosto 2020 “Attuazione della L.R. n. 9/2017” e

s.m. i..

...(omissis).”.

Con **nota prot. 563424 del 15/11/2024**, trasmessa a mezzo pec al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL Lecce e al legale rappresentante della Società, la scrivente Sezione ha invitato il legale rappresentante della società a trasmettere alla scrivente Sezione nonché al Dipartimento di Prevenzione ulteriore documentazione ad integrazione della pratica, e *“subordinatamente alla ricezione della citata documentazione, il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL di Lecce, 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 in indirizzo, 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 e B.01.01 (colonna di sinistra), dal R.R. n. 15/2020 e s.m.i. - Allegato 3B e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l’autorizzazione all’esercizio dell’attività specialistica ambulatoriale chirurgica (punto 1.6.1) per la disciplina di **GASTROENTEROLOGIA** di area medica, comunicando l’esito alla scrivente.”*.

Con **pec del 22/11/2024**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 592696 del 29/11/2024, il legale rappresentante della Società ha riscontrato la richiesta d’integrazione documentale.

Con **pec del 14/04/2025**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 201955 del 16/04/2025, il Direttore del SISP (Servizio Igiene e Sanità Pubblica) del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL Lecce ha trasmesso la nota prot. n. 65217 di pari data con la quale:

“...(omissis)”

Si riscontra la nota (...), con la quale si invita questo Dipartimento di Prevenzione ad effettuare il sopralluogo ai sensi dell’art.8 comma 5 della L.R. 9/2017, per la verifica dei requisiti minimi, generali e specifici previsti dal R.R.

3/2010 e s.m.i. (...), finalizzato al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale chirurgica (punto 1.6.1) per la disciplina di GASTROENTEROLOGIA Area Medica, presso la struttura specialistica ambulatoriale denominata "Poliambulatorio Santa Margherita" della società "Specchiapharm srl"...(omissis). Con atto Dirigenziale n. 00271 del 07/06/2024, codesto Servizio ha rilasciato Autorizzazione all'esercizio ... (omissis) per l'attività specialistica ambulatoriale chirurgica di cui all'art.5 co. 1 punto 1.6.1 per la disciplina di OCULISTICA e per le discipline dell' AREA CHIRURGICA di Chirurgia Vascolare, Ginecologia, Neurochirurgia e Ortopedia.

Ciò premesso, in data 07/01/2025, personale ispettivo di questo Servizio si è recato presso la struttura in argomento per le verifiche del caso.

Nel corso del sopralluogo, eseguito alla presenza del Sig. Orlandini Giovanni, nella sua qualità di Legale Rappresentante della soc. "SPECCHIAPHARM srl", è stato constatato quanto segue:

- il Responsabile Sanitario dell'intera struttura poliambulatoriale è il Dott. FRANCAVILLA Ivo, (...), laureato in Medicina e Chirurgia (...), in possesso di specializzazione in Radiologia (branca specialistica facente parte di quelle autorizzate con il provvedimento comunale sopra richiamato), iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Brindisi al n. 2414, il cui incarico è stato comunicato dallo stesso presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce;
- il Medico Responsabile della disciplina di GASTROENTEROLOGIA è il Dott. Rizzo Giovanni Luca, (...), laureato in Medicina Chirurgia, specializzato in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ed iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce al n. 6306;
- per altri aspetti organizzativi, riguardanti il personale sanitario operante nella struttura ambulatoriale chirurgica il titolare, con apposito atto di notorietà, dichiara che la struttura si avvarrà di personale specializzato in materia ed in possesso dei titoli abilitanti all'esercizio della professione;
- la struttura è stata oggetto di S.C.A. (Segnalazione Certificata di Agibilità), acquisita al protocollo 13675 del 13/12/2024 del comune di Specchia (LE), con destinazione specifica di Poliambulatorio Medico.

Alla luce di quanto sopra, lo Scrivente Servizio:

- preso atto della documentazione acquisita agli atti da cui risulta che la struttura ambulatoriale chirurgica in parola è in possesso dei requisiti minimi, generali e specifici previsti dalle Sezioni A, B.01.01 (colonna di sinistra) del R.R. 312010, dall'Allegato 3B del R.R. 15/2020 e s.m.i. e dalla L.R. n.9/2017 per la disciplina di GASTROENTEROLOGIA — AREA MEDICA;

attesta l'esito FAVOREVOLE della verifica, fatte salve le eventuali ulteriori valutazioni da parte di codesta Autorità Regionale.

...(omissis)".

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 presso la struttura sanitaria denominata **"Poliambulatorio Santa Margherita" con sede in Specchia (LE) alla Via R. L. Montalcini n. 2.** di cui è titolare la società **"SPECCHIAPHARM S.R.L."**, P. IVA 04335340750, per l'**attività specialistica ambulatoriale chirurgica** di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.6.1, per la disciplina di **area medica di gastroenterologia ed endoscopia digestiva**, il cui Responsabile Sanitario di struttura è il dott. Ivo Francavilla, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi al n. 2414 e specializzato in radiologia, e il medico responsabile della disciplina è il dott. Giovanni Luca Rizzo, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Lecce al n. 6306 e specializzato in gastroenterologia ed endoscopia digestiva, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il rappresentante legale della società autorizzata è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente 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 autorizzata è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente 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.”*

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 presso la struttura sanitaria denominata **“Poliambulatorio Santa Margherita” con sede in Specchia (LE) alla Via R. L. Montalcini n. 2.** di cui è titolare la società **“SPECCHIAPHARM S.R.L.”**, P. IVA 04335340750, per l'**attività specialistica ambulatoriale chirurgica** di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.6.1, per la disciplina di **area medica di gastroenterologia ed endoscopia digestiva**, il cui Responsabile Sanitario di struttura è il dott. Ivo Francavilla, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi al n. 2414 e specializzato in radiologia, e il medico responsabile della disciplina è il dott. Giovanni Luca Rizzo, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Lecce al n. 6306 e specializzato in gastroenterologia ed endoscopia digestiva, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il rappresentante legale della società autorizzata è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente 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 autorizzata è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente 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 rappresentante legale della Società (specchiapharm@pec.it);
- al Direttore Generale dell'ASL LE (protocollo@pec.asl.lecce.it);
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL LE (suap.dipartimento.prevenzione@pec.asl.lecce.it; sispsud.dipartimento.prevenzione@pec.asl.lecce.it);
- al Sindaco del Comune di Specchia (protocollo.comune.specchia.le@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:

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