DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 3 luglio 2025, n. 335
"HEALTH S.R.L." (P. IVA 08287110723).

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 disciplina di AREA MEDICA e di AREA CHIRURGICA presso la struttura sanitaria denominata Ortho Multimedica con sede in Modugno (BA) in via N. Piccinni nn. 16-18-20 e via C. Battisti n. 91.

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 dei 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 leLL.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. 272 del 07/06/2024** la scrivente Sezione ha determinato di *“rilasciare parere di compatibilità favorevole, ai sensi dell'art. 7, comma 3 della L. R. n. 9/2017 e s.m.i., alla richiesta trasmessa nell'ambito territoriale dell'ASL BARI con riferimento all'arco temporale del 2° bimestre 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 una o più discipline di AREA MEDICA e per una o più discipline di AREA CHIRURGICA alla richiesta trasmessa dal Comune di Modugno (BA) a seguito di istanza di autorizzazione alla realizzazione della società “Health S.r.l.” per la struttura denominata “Ortho Multimedica”, con sede operativa in Modugno alla via Niccolò Piccinni n. 16-18-20 ... (omissis)”*.

Con **pec del 18/07/2024**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 373968 del 23/07/2024, il legale

rappresentante della Società di cui trattasi ha trasmesso la “...(omissis) *Richiesta di autorizzazione all’esercizio ... (omissis) nella sede operativa Via Cesare Battisti n. 91 e Via Piccinni 16-18-20 di un Ambulatorio Chirurgico (...) per la Branca di ... (omissis)*” con la quale ha rappresentato quanto segue:

“...(omissis)

Il sottoscritto ...(omissis), in qualità di Legale Rappresentante della società HEALTH SRL, con sede legale in Modugno (Ba) alla Via Riva n. 1, ...(omissis), in qualità di legale rappresentante della struttura sanitaria denominata “ORTHO MULTIMEDICA” sita in Modugno (Ba) alla Via Cesare Battisti n. 91 e Via Piccinni 16-18-20,

...(omissis), in possesso di:

...(omissis),

Con la presente **CHIEDE**

alla S.V. **il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio** di cui all’Art., 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 le discipline Medicina interna, Gastroenterologia, Urologia, Ostetricia e Ginecologia, Ortopedia, Cardiologia, Dermatologia, Otorinolaringoiatria, Malattie dell’apparato respiratorio, Neurologia, Reumatologia, Diagnostica per immagini senza utilizzo di grandi macchine, Medicina Fisica e Riabilitativa, Angiologia, Chirurgia Plastica, Medicina dello Sport ed Area Chirurgica per le discipline di Anestesia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Ginecologia, Neurologia/Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria e Ortopedia 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. 494415 del 10/10/2024**, trasmessa a mezzo pec al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL Bari e al legale rappresentante della Società, la scrivente Sezione

“...(omissis)

atteso che, la struttura de qua risulta già autorizzata come struttura che eroga prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale di cui al punto 1.7.1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con autorizzazione rilasciata dal Sindaco del comune di Modugno (BA) all’esercizio di:

“

- Medicina Interna;
- Gastroenterologia;
- Urologia;
- Ostetricia e Ginecologia;
- Ortopedia;
- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Malattie dell’Apparato Respiratorio;
- Neurologia;
- Reumatologia;
- Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine;
- Consulenza Medicina Fisica e Riabilitativa (solo visite);
- Consulenza Angiologia (solo Visita);
- Chirurgia Plastica (consulenza);
- Ambulatorio medico di chirurgia generale, attrezzato per svolgere procedure diagnostico - terapeutiche a minore invasività di cui all’ all. 1A e 4A del R.R. n.15/2020;”

e che pertanto, in caso di esito favorevole successivo all’attività di verifica del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Bari all’uopo incaricato e al termine dell’attività istruttoria inerente il procedimento in oggetto, l’eventuale provvedimento sarà rilasciato per:

- **autorizzazione all'esercizio**
- per la branca di **AREA CHIRURGICA** per le discipline di **Anestesia, Chirurgia Vascolare, Neurochirurgia** ricomprese all'interno dell'Allegato 3A del R.R. n. 15/2020 e s.m.i.;
- per la branca di **AREA MEDICA** per la disciplina di **Gastroenterologia** ricompresa all'interno del succitato Allegato al Regolamento regionale, tra quelle indicate nell'istanza di autorizzazione all'esercizio;
- **autorizzazione all'esercizio per trasformazione:**
- per la branca di **AREA CHIRURGICA** per le discipline di **Chirurgia Generale, Ginecologia, Otorinolaringoiatria, e Ortopedia** ricomprese all'interno dell'Allegato 3A del R.R. n. 15/2020 e s.m.i.;
- per la branca di **AREA MEDICA** per la disciplina di **Neurologia**, ricompresa all'interno del succitato Allegato al Regolamento regionale, tra quelle indicate nell'istanza di autorizzazione all'esercizio;"

ha invitato "il legale rappresentante della società "HEALTH SRL" a trasmettere, in tempi brevi, alla scrivente Sezione nonché al Dipartimento di Prevenzione dell' ASL Bari" ulteriore documentazione ad integrazione della pratica, e "il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Bari, a seguito della trasmissione della suddetta integrazione documentale, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura sanitaria denominata "Ortho Multimedica" sita in Modugno alla via N. Piccinni n. 16-18-20 di cui è titolare la società "HEALTH S.r.l.", 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 per la branca di **AREA CHIRURGICA** per le discipline di **Anestesia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Ginecologia, Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria, e Ortopedia** e per la branca di **AREA MEDICA** per le discipline di **Gastroenterologia e Neurologia**, comunicando l'esito alla scrivente."

Con **pec del 18/10/2024**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 516469 del 22/10/2024, il legale rappresentante della Società ha riscontrato la richiesta d'integrazione documentale.

Con **pec del 17/04/2025**, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. 208449 del 18/04/2025, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BARI ha trasmesso la nota prot. n. 50596 di pari data con la quale:

"...(omissis)

In esito alla nota (...) con cui questo Dipartimento è stato incaricato ad effettuare gli accertamenti in oggetto indicati

- esaminata la documentazione trasmessa in data 27.03.2025;
- effettuato il sopralluogo in data 03.04.2025 ed esaminata la successiva integrazione documentale trasmessa in data 17.04.2025;
- (...);
- vista la Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 del Responsabile Sanitario attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del D.P.R. 10.12.1997 n. 484;
- letta la nota prot. n. 45669/2025 del 08/04/2025 della Direzione Generale della ASL BA prot. n. 45669/2025 del 08/04/2025 con cui si Individua la struttura Ospedaliera di riferimento per la copertura delle urgenze/emergenze di cui alla L.R. n. 15/2020 art. 4 co. 12;

si esprime **parere favorevole** al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale chirurgica per la Branca di **Area Chirurgica** per le discipline di **Anestesia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Ginecologia, Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria e Ortopedia** e per la Branca di **Area Medica** per le discipline di **Gastroenterologia e Neurologia** presso la struttura denominata Ortho Multimedica, sita in Modugno Via C. Battisti n. 91 e Via Piccinni 16-18-20, già autorizzata all'esercizio con provvedimento del Sindaco del Comune di Modugno (BA) del 10.01.2025 (ambulatorio medico polispecialistico di cui all'art. 5 comma 1, punto 1.7.1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., e R.R. n. 15/2020 art. 2 co.1, lett.b2 di Medicina Interna, Gastroenterologia,

*Urologia, Ostetricia e Ginecologia, Ortopedia, Cardiologia, Dermatologia, Otorinolaringoiatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Neurologia, Reumatologia, Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine, Angiologia, Chirurgia Plastica e Chirurgia Generale, Medicina dello Sport, che possiede i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alla Sezione 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. 9/17 **Titolare** dell'attività è la "HEALTH S.R.L." con sede Legale in Modugno di Via C. Battisti n. 91 e Via Piccinni 16-18-20 di cui è Legale Rappresentante il Sig. Fragassi Nicola, (...). **Responsabile Sanitario** è il Dr. Tripaldella Francesco Saverio, (...), Laureato in Medicina e Chirurgia (...), specializzato in Ortopedia e Traumatologia (...), iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari al n. 14886
...(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 *Ortho Multimedica* sita in **Modugno (BA) in via N. Piccinni nn. 16-18-20 e via C. Battisti n. 91** di cui è titolare la società "**HEALTH S.R.L.**", P. IVA 08287110723, per l'**attività specialistica ambulatoriale chirurgica** di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.6.1, il cui Responsabile Sanitario di struttura è il dott. Francesco Saverio Tripaldella, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari al n. 14886 e specializzato in ortopedia e traumatologia, per le seguenti discipline di Area medica e di Area chirurgica:

Num.	Area	Disciplina
1	b) area chirurgica	Chirurgia generale
2	b) area chirurgica	Chirurgia vascolare e angiologia
3	b) area chirurgica	Ginecologia
4	b) area chirurgica	Neurochirurgia
5	b) area chirurgica	Otorinolaringoiatria
6	b) area chirurgica	Ortopedia
7	c) area medica	Gastroenterologia
8	c) area medica	Neurologia

oltre che per la disciplina di Anestesia, 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 *Ortho Multimedica* sita in **Modugno (BA) in via N. Piccinni nn. 16-18-20 e via C. Battisti n. 91** di cui è titolare la società "**HEALTH S.R.L.**", P. IVA 08287110723, per l'**attività specialistica ambulatoriale chirurgica** di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.6.1, il cui Responsabile Sanitario di struttura è il dott. Francesco Saverio Tripaldella, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari al n. 14886 e specializzato in ortopedia e traumatologia, per le seguenti discipline di Area medica e di Area chirurgica:

Num.	Area	Disciplina
1	b) area chirurgica	Chirurgia generale
2	b) area chirurgica	Chirurgia vascolare e angiologia
3	b) area chirurgica	Ginecologia
4	b) area chirurgica	Neurochirurgia
5	b) area chirurgica	Otorinolaringoiatria
6	b) area chirurgica	Ortopedia
7	c) area medica	Gastroenterologia
8	c) area medica	Neurologia

oltre che per la disciplina di Anestesia, 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 (pec: healthsrl@pecaruba.it);
- al Direttore Generale dell'ASL BA (pec: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it);

- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA (pec: dipartimentoprevenzione.aslbari@pec.rupar.puglia.it);
- al Sindaco del Comune di Modugno (pec: comunemodugno@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