

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 24 luglio 2025, n. 386  
**Rettifica D.D. n. 372 del 17/07/2025 e rilascio del parere di compatibilità favorevole, ex art. 7, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., in relazione alla richiesta trasmessa dal Comune di Manfredonia nell'arco temporale del 16° bimestre per l'ambito territoriale del DSS FG 54 – MANFREDONIA dell'ASL Foggia, per l'attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine, di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.3 della L. R. n. 9/2017 s.m.i. e del R.R. n. 9/2022 a seguito dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione/ installazione di n. 1 TC e n. 1 RMN presentata dalla società "Re Manfredi – Soc. Coop. per azioni".**

#### 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;  
**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 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*";  
**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 918/2025 di proroga degli incarichi di Direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale.

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.

Premesso che

- con D.D. n. 372 del 17/07/2025 è stato rilasciato "*ai sensi dell'art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell'ambito territoriale del **DSS FG 54 – MANFREDONIA** dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del **16° bimestre** per l'attività di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine, **parere di compatibilità favorevole** alla richiesta trasmessa dal Comune di Manfredonia a seguito dell'istanza della società "**Re Manfredi – Soc. Coop. Per anziani**", con sede*

*operativa presso il Centro medico diagnostico Re Manfredi, ubicato in **Manfredonia - Largo Baselice n. 1**, per l'installazione di n. **1 TC e 1 RMN**"*

- **per mero errore materiale è stata indicata quale titolare del parere di compatibilità *de quo* la società "Re Manfredi – Soc. Coop. Per anziani", anziché la società "Re Manfredi – Soc. Coop. Per azioni",**

si propone:

di rettificare la D.D. n. 372 del 17/07/2025 nella parte in cui ha incluso nel calcolo del fabbisogno la TC autorizzata presso l'Ospedale di Base San Camillo De Lellis, e pertanto, ai sensi del R.R. n. 9/2022 il fabbisogno residuo è pari a n. 3 (tre) TC e 1 (una) RMN;

di rilasciare, ai sensi dell'art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell'ambito territoriale del **DSS FG 54 – MANFREDONIA** dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del **16° bimestre** per l'attività di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine, **parere di compatibilità favorevole** alla richiesta trasmessa dal Comune di Manfredonia a seguito dell'istanza della società "**Re Manfredi – Soc. Coop. per azioni**", con sede operativa presso il Centro medico diagnostico Re Manfredi, ubicato in **Manfredonia - Largo Baselice n. 1**, per l'installazione di n. **1 TC e 1 RMN**.

#### 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 rettificare la D.D. n. 372 del 17/07/2025 nella parte in cui ha incluso nel calcolo del fabbisogno la TC autorizzata presso l'Ospedale di Base San Camillo De Lellis, e pertanto, ai sensi del R.R. n. 9/2022 il fabbisogno residuo è pari a n. 3 (tre) TC e 1 (una) RMN;

di rilasciare, ai sensi dell'art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell'ambito territoriale del **DSS FG 54 – MANFREDONIA** dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del **16° bimestre** per l'attività di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine, **parere di compatibilità favorevole** alla richiesta trasmessa dal Comune di Manfredonia a seguito dell'istanza della società "**Re Manfredi – Soc. Coop. per azioni**", con sede operativa presso il Centro medico diagnostico Re Manfredi, ubicato in **Manfredonia - Largo Baselice n. 1**, per l'installazione di n. **1 TC e 1 RMN**

di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della società "**Re Manfredi – Soc. Coop. per azioni**" ([pec: consorzioemanfredi@legalmail.it](mailto:consorzioemanfredi@legalmail.it));
- al Direttore Generale dell'ASL Foggia;
- al Sindaco del Comune di Manfredonia.

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