

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITA' 19 dicembre 2025, n. 11

Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia (FG).

Accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di n. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Abate Gioele n.5, alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro 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 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 Deliberazione di Giunta Regionale 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 del 28/10/2021, n. 1725 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale del 22 aprile 2024, n. 526 recante *"Approvazione del 'Programma triennale di rotazione ordinaria del personale della Regione Puglia 2023-2025'"*;

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 e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica - Dipendenze Patologiche - ASD"*;

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

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1154 del 04 agosto 2025 *"Modifiche alla deliberazione di Giunta regionale 7 dicembre 2020, n. 1974 e s.m.i. 'Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello organizzativo MAIA 2.0'. – Ridefinizione assetto Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Aggiornamento Allegato A-bis"*;

Visto il D.P.G.R. n. 442 del 06 agosto 2025 con cui sono state apportate ulteriori integrazioni e modifiche all'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo *"MAIA 2.0"*;

Vista la D.G.R. n. 1368 del 22 settembre 2025 avente ad oggetto: *"D.G.R. n. 1289/2021, recante 'applicazione art. 8 comma 4 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22. Attuazione modello MAIA 2.0 - Funzioni delle Sezioni di Dipartimento.' Rimodulazione delle funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e il D.P.G.R. n. 442/2025"*;

Visto il D.P.G.R. n. 516 del 24 settembre 2025 con cui si è provveduto a rimodulare le funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e del D.P.G.R. n. 442/2025;

Vista la D.G.R. n. 1657 del 29 ottobre 2025 recante *"Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 'Modello Organizzativo Maia 2.0' e ss.mm.ii.. Affidamento incarichi di direzione delle"*

Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Giunta regionale oggetto di rimodulazione.”.

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 Deliberazione di Giunta Regionale 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 del 28/10/2021, n. 1725 con cui è stato conferito l’incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale del 22 aprile 2024, n. 526 recante *“Approvazione del ‘Programma triennale di rotazione ordinaria del personale della Regione Puglia 2023-2025”*;

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 e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica - Dipendenze Patologiche - ASD”*;

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

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1154 del 04 agosto 2025 *“Modifiche alla deliberazione di Giunta regionale 7 dicembre 2020, n. 1974 e s.m.i. “Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello organizzativo MAIA 2.0”. – Ridefinizione assetto Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Aggiornamento Allegato A-bis”*;

Visto il D.P.G.R. n. 442 del 06 agosto 2025 con cui sono state apportate ulteriori integrazioni e modifiche all’Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo *“MAIA 2.0”*;

Vista la D.G.R. n. 1368 del 22 settembre 2025 avente ad oggetto: *“D.G.R. n. 1289/2021, recante ‘applicazione art. 8 comma 4 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22. Attuazione modello MAIA 2.0 - Funzioni delle Sezioni di Dipartimento.’ Rimodulazione delle funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e il D.P.G.R. n. 442/2025”*;

Visto il D.P.G.R. n. 516 del 24 settembre 2025 con cui si è provveduto a rimodulare le funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e del D.P.G.R. n. 442/2025;

Vista la D.G.R. n. 1657 del 29 ottobre 2025 recante *“Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 ‘Modello Organizzativo Maia 2.0’ e ss.mm.ii.. Affidamento incarichi di direzione delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Giunta regionale oggetto di rimodulazione.”*.

In Bari presso la Sezione Accreditamento e Qualità, sulla base dell’istruttoria espletata dal Responsabile E.Q. *“Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica - Dipendenze Patologiche - ASD”* riceve la seguente relazione.

Il *“Regolamento Regionale di organizzazione delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne*

pubbliche e private” n. 7/2002 s.m.i. prevede all’art. 3 il “Gruppo Appartamento” ovvero struttura residenziale socio-riabilitativa a minore intensità assistenziale che accoglie utenti già autonomizzati in uscita dal circuito psichiatrico riabilitativo.

La L.R. n. 9 del 02/05/2017 “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. prevede:

- all’art. 2 “Definizioni”, comma 1 che “Ai fini della presente legge si definisce: (...) c) *accreditamento istituzionale, il provvedimento con il quale si riconosce alle strutture pubbliche e private già autorizzate lo status di potenziali erogatori di prestazioni nell’ambito e per conto del servizio sanitario*”;
- all’art. 3 “Compiti della Regione”, 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. 20 “Condizioni per ottenere e detenere l’accreditamento”, comma 1 che “1. *L’accreditamento istituzionale è rilasciato ed è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui al presente articolo e ai requisiti ulteriori di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa*”;
- all’art. 24 “Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”, comma 3 che “3. *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*.”.

La L.R. 30 novembre 2022, n. 30 “Assestamento e variazione al bilancio di previsione per l’esercizio finanziario 2022 e pluriennale 2022–2024” prevede all’art. 13 “Modifiche all’articolo 8 della legge regionale 7 luglio 2020, n. 18” che “1. Il comma 2 dell’articolo 8 della legge regionale 7 luglio 2020, n. 18 (Misure di semplificazione amministrativa in materia sanitaria), è sostituito dal seguente: “2. I gruppi appartamento e i centri diurni di cui al regolamento regionale 7/2002, ricompresi nel fabbisogno disciplinato dal regolamento regionale 3/2006, sono accreditabili previo rilascio del parere di compatibilità da parte della Regione Puglia.”.

Con Determinazione Dirigenziale n. 69 del 05/04/2017 la scrivente Sezione ha determinato “(...) di esprimere, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., parere favorevole in relazione alle verifiche di compatibilità richieste dal Comune di Monte Sant’Angelo a seguito delle istanze dell’Associazione di Assistenza e Accoglienza Genoveffa De Troia” di Foggia per l’autorizzazione alla realizzazione di n. 4 Gruppi Appartamento (art. 3 del R.R. n. 7/2002) con n. 3 posti letto ciascuno, da ubicare alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Napoli lotto 3/2 (già Strada 56 lotto 3/2), alla Via Abate Giovanni n. 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2; (...).”.

Con Determinazione Dirigenziale n. 436 del 21/12/2018 la scrivente Sezione ha determinato “(...) di rilasciare ai sensi dell’art. 3, comma 3, lett. c) e dell’art. 8, comma 3 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i., all’Associazione di Assistenza e Accoglienza Genoveffa De Troia, il cui legale rappresentante è il Dott. Mario Cusenza, l’autorizzazione all’esercizio di n. 4 Gruppi Appartamento (art. 3 R.R. n. 7/2002) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant’Angelo, alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Napoli lotto 3/2 (già Strada 56 lotto 3/2), alla Via Abate Giovanni n. 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Daniele D. Marasco, nato a Foggia il 21/05/1974, medico specialista in Psichiatria (...).”.

Con Determinazione Dirigenziale n. 170 del 11/06/2021 la scrivente Sezione ha determinato *“(...) di rilasciare all’Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa de Troia” di Foggia, il cui legale rappresentante è il Sig. Mario Cusenza, ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c), dell’art. 8, comma 3 e dell’art. 17, commi 2 e 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l’autorizzazione all’esercizio per trasferimento, nell’ambito del Comune di Monte Sant’Angelo (FG) dalla Via Napoli lotto 3/2 (già Strada 56 lotto 3/2), Foglio 148, p.lla 1511, sub 8, cat. A/3, alla Via Abate Gioele n. 5 Foglio 148, p. 1548 sub 42, di un Gruppo Appartamento (art. 3 del R.R. n. 7/2002) con n. 3 posti letto (...)”*.

Con Pec del 27/02/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 105204 del 28/02/2024, ad oggetto *“richiesta di accreditamento istituzionale dell’attività sanitaria per un (1) modulo di Gruppo Appartamento (ex art. 3 r. r. n. 7/2002 e s. m. i.) gestito dall’Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia” di Monte Sant’Angelo (FG)”* il legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia” di Foggia (FG) ha trasmesso alla scrivente Sezione la *“(...) richiesta di accreditamento istituzionale dell’attività sanitaria per un (1) Gruppo Appartamento di riabilitazione psichiatrica (ex art. 3 del r. r. n. 7/2002 e s. m. i.), costituito da n. 4 appartamenti da 3 p. l. ciascuno.*

Gestito dall’Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia”, ETS - ODV Runts n. 51 del 17.1.23, è autorizzato all’esercizio delle attività sanitarie con atto n. 436 del 21.12.2018.”

allegando:

“

- atti autorizzativi;
- concessione edilizia, certificato di agibilità, certificato di prevenzione incendi di ogni appartamento;
- diploma e specializzazione del Responsabile Sanitario;
- dichiarazione sostitutiva (DPR 445/2000) del Legale Rappresentante, allegata da fotocopia non autentica del documento di identità, così come previsto dalla normativa vigente;
- griglie di autovalutazione requisiti specifici per la fase PLAN delle strutture per persone con patologie psichiatriche, ex r. r. n. 16/2019 - allegato B - sezione 2P. (...)”.

Con nota prot. n. 507910 del 17/10/2024 ad oggetto *“Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia” di Foggia (FG). N. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant’Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Napoli n. 3/2 (già Strada 56) (rectius, alla Via Abate Gioele n. 5), alla Via Abate Giovanni 1 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2. Incarico al Servizio Qu.O.T.A. dell’ AReSS Puglia per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento ai sensi del R.R. n. 9/2017 ss.mm.ii.”*, la scrivente Sezione ha invitato *“il legale rappresentante della struttura in oggetto ad integrare la suddetta istanza prot. n. 105204/2024 del 28/02/2024,*

“(...)”

- trasmettendo alla scrivente Sezione, nel termine di 15 (quindici) giorni:
 - atto di nomina, dichiarazione di accettazione incarico nonché autocertificazione del possesso dei titoli professionali e non incompatibilità del responsabile sanitario;
 - l’autocertificazione concernente indicazione specifica del numero, nominativi, qualifiche, debito orario e tipologia di contratto applicato al personale impegnato nella struttura in oggetto (si precisa che ai sensi del R.R. n. 7/2002 s.m.i. e della DGR n. 1490/2022 vige l’obbligo dell’utilizzo del CCNL Aiop sanità privata);
 - autocertificazione del legale rappresentante relativa all’assenza *“di condanne definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti (...) del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento”, art. 20, comma 2, lett. e) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con allegata fotocopia, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, di un documento d’identità;*
 - autocertificazione antimafia resa dal legale rappresentante ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

- *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non versare in una delle situazioni di decadenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art. 9 della L.R. n. 9/2017 s.m.i.;*
- *trasmettendo alla scrivente Sezione e al Servizio Qu.O.T.A. - AReSS Puglia, nel termine di 15 (quindici) giorni:*
 - *copia dei contratti sottoscritti con il personale e dei modelli UNILAV relativi al personale in organico presso le n. 4 strutture ubicate in Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Napoli n. 3/2 (già Strada 56), alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2;*
 - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento previsti dal Manuale di Accreditamento per le "strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera" di cui all'allegato B del R.R. n. 16/2019, con riferimento alla fase "Pian", e cui griglie sono già state trasmesse ed acquisite al prot. n. 105204/2024 del 28/02/2024, con specificazione delle sedi operative dei gruppi appartamento di riferimento;"*

e, nelle more della trasmissione della suddetta integrazione documentale, ha invitato "il Servizio Qu.O.T.A. - AReSS Puglia, ai sensi dell'art. 24, comma 3, della L.R. n. 9/2017 s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso le sedi dei n. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Napoli n. 3/2 (già Strada 56), alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2, al fine di verificare la sussistenza del possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A (colona di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019) ed al R.R. n. 16/2019 (Manuale di Accreditamento per e "strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera" di cui all'allegato B), sulla base delle griglie di autovalutazione."

In riscontro alla prefata nota prot. n. 507910 del 17/10/2024:

- con Pec del 25/11/2024, acquisita dalla scrivente sezione con prot. n. 587458 del 27/11/2024, il legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia (FG) ha trasmesso l'integrazione documentale richiesta;
- con Pec del 14/01/2025 il Servizio Qu.O.T.A. - AReSS Puglia ha trasmesso la nota ad oggetto "struttura gruppo n.4 appartamenti con n. 3 p.l. ciascuno, corrente in Monte Sant'Angelo (FG). Riscontro nota prot. AOO_RP/507910 del 17.10.2024. Trasmissione parere accreditamento istituzionale.", acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 20131 del 15/01/2025, con la quale ha espresso "(...) parere favorevole al rilascio dell'accREDITamento istituzionale per le sedi del gruppo n. 4 appartamenti (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via R. Bonghi n. 69, alla Via A. Gioele n.5, alla Via Abate Giovanni 9 ed alla Via F. Ungaro n. 2, gestiti dall'Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia, in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del R.R. n.3/2005 ss.mm.ii. e del Manuale di AccREDITamento per le Strutture territoriali extraospedaliere approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, con riferimento alla fase "Plan", come formalmente valutati dallo scrivente Servizio. Tanto in ossequio alle previsioni di cui all'art. 23 della L.R. 9/2017 e ss.mm.ii. (...)"

Per tutto quanto sopra,

si propone di rilasciare, ai sensi dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., alla Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" con sede legale in Foggia (FG) alla Via Napoli n. 111, il cui legale rappresentante è il Sig. Mario Cusenza, l'accREDITamento istituzionale per n. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Abate Gioele n.5, alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2, il cui Responsabile Sanitario è il Dr. Daniele Domenico Marasco, laureato in Medicina e

Chirurgia e specializzato in Psichiatria ed iscritto nell'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Foggia, con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia (FG), è tenuto a comunicare tempestivamente 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;
- 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."*;
- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui ai Regolamenti Regionali nn. 3/2005 e s.m.i., 7/2002 s.m.i. e 16/2019;
- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. n. 9/2017 *"Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati."*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., il legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia (FG), *"entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio del provvedimento di accreditamento"*, dovrà rendere *"alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente 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, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio."*;
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 *"La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."*;
- l'Ufficio U.O.G.A.P.C. ASL FG è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo delle strutture (che dovrà, altresì, essere trasmesso all'indirizzo hd.edotto@exprivia.com per le consecutive operazioni sul sistema Edotto) allo scopo di consentire alla scrivente di poter attribuire il relativo codice regionale.

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 ai sensi della D.G.R. n. 1295/2024

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. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., alla Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" con sede legale in Foggia (FG) alla Via Napoli n. 111, il cui legale rappresentante è il Sig. Mario Cusenza, l'accreditamento istituzionale per n. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Abate Gioele n.5, alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2, il cui Responsabile Sanitario è il Dr. Daniele Domenico Marasco, laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Psichiatria ed iscritto nell'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Foggia, con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza "Genoveffa De Troia" di Foggia (FG), è tenuto a comunicare tempestivamente 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;
- 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.”;

- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui ai Regolamenti Regionali nn. 3/2005 e s.m.i., 7/2002 s.m.i. e 16/2019;
- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. n. 9/2017 *“Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati.”;*
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., il legale rappresentante della della Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia” di Foggia (FG), *“entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio del provvedimento di accreditamento”, dovrà rendere “alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente 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, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.”;*
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 *“La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante.”;*
- l'Ufficio U.O.G.A.P.C. ASL FG è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo della struttura (che dovrà, altresì, essere trasmesso all'indirizzo hd.edotto@exprivia.com per le consecutive operazioni sul sistema Edotto) allo scopo di consentire alla Scrivente di poter attribuire il relativo codice regionale.

Di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della Associazione di Assistenza e Accoglienza “Genoveffa De Troia” di con sede legale in Foggia (FG) alla via Napoli n. 111, gestore di n. n. 4 Gruppi Appartamento (ex art. 3 R.R. n. 7/2002 s.m.i.) con n. 3 posti letto ciascuno, ubicati nel Comune di Monte Sant'Angelo (FG) alla Via Ruggero Bonghi nn. 65/67, alla Via Abate Gioele n.5, alla Via Abate Giovanni 9 (già Strada 16 n. 1) ed alla Via Filippo Ungaro n. 2;
- al Direttore Generale dell'ASL FG;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
- al Direttore del DSM dell'ASL FG;
- al Ufficio U.O.G.A.P.C. ASL FG;
- al Servizio Qu.O.T.A. dell'AReSS Puglia;
- al Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie della Regione Puglia;
- al Supporto Exprivia Sistema Edotto (e-mail: hd.edotto@exprivia.com);

- al Sindaco del Comune di Monte Sant'Angelo (FG).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 8 facciate:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- 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*);

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 214/DIR/2025/00012

Sottoscrittori Proposta:

- EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica -
Dipendenze Patologiche - ASD
Valentina Di Francesco

Firmato digitalmente da:

EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica -
Dipendenze Patologiche - ASD
Valentina Di Francesco

Il Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità
Mauro Nicastro