

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO ASSISTENZA SOCIO SANITARIA 19 marzo 2026, n. 54

**METROPOLIS GROUP SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE (P.IVA 05457290723) - Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, con PRESCRIZIONE, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n.9 del 2.05.2017 e ss.mm.ii. e R.R. n. 5 del 21/01/2019 per un Centro diurno Disabili di cui al RR n. 5/2019 n. 30 posti, ubicato nel Comune di Foggia in Via Telesforo, n. 132.**

#### 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 D.G.R. n. 1466 del 15 settembre 2021 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

**Vista** la D.G.R. n. 1295 del 26/09/2024 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali";

**Vista** la D.G.R. n. 1154 del 04/08/2025 recante "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).";

**Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1657 del 29/10/2025, 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, sulla base dell'istruttoria espletata dai funzionari istruttori, e confermata dal Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Socio sanitaria, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dispone:

- **all'articolo 3** 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 proprio competenza (...);

- **all'articolo 8**, "1.Tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune. 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 da impiegare nella struttura (omissis) 5. La Regione e il Comune avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale competente per territorio, eventualmente di concerto con altre

strutture competenti nell'ambito dell'attività da autorizzare, verificano 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. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro 90 giorni dalla data di conferimento dell'incarico", tra cui quello oggetto del presente provvedimento";

- **all'art. 29, commi 6**, che:

*"6. Alle seguenti strutture socio-sanitarie di cui al regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4:*

*a) articolo 57 (Comunità socio-riabilitativa);*

*b) articolo 57 bis (Comunità residenziale socio-educativa-riabilitativa dedicata alle persone con disturbi dello spettro autistico);*

*c) articolo 58 (Residenza socio-sanitaria assistenziale per diversamente abili);*

*d) articolo 60 (Centro diurno socio-educativo e riabilitativo);*

*e) articolo 60 ter (Centro diurno integrato per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza);*

*f) articolo 60 quater (Centro socio-educativo e riabilitativo diurno dedicato alle persone con disturbi dello spettro autistico);*

*g) articolo 66 (Residenza sociosanitaria assistenziale per anziani);*

*h) articolo 70 (Casa famiglia o case per la vita per persone con problematiche psicosociali);*

*i) articolo 88 (Servizio di assistenza domiciliare integrata);*

*i bis) articolo 67 (Residenza sociale assistenziale per anziani), continuano ad applicarsi relativamente alle RSA e alle RSSA contrattualizzate, esclusivamente gli standard di personale previsti dal regolamento regionale 13 gennaio 2005, n. 3 (Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie) e dal regolamento regionale 18 gennaio 2007, n. 4 (Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini di Puglia), nonché le disposizioni previste nella legge 10 luglio 2006, n. 19 (Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia), fino all'entrata in vigore dell'apposito regolamento che individua:*

*1) il fabbisogno regionale di strutture;*

*2) i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio;*

*3) i requisiti per l'accreditamento istituzionale".*

*7. Nel periodo intercorrente tra la data di entrata in vigore della presente legge e l'entrata in vigore del regolamento di cui al comma 6, le istanze di autorizzazione al funzionamento, presentate ai sensi dell'articolo 49 della l.r. 19/2006 per le strutture socio-sanitarie sopra elencate, sono dichiarate inammissibili. Sono fatte salve le istanze di autorizzazione al funzionamento relative alle strutture di cui al comma 6 realizzate dalle AASSLL, dai comuni o dalle aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP), o dai soggetti privati con il contributo del Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR), della Regione e/o dei comuni, o quelle relative al completamento e alla trasformazione di strutture socio-assistenziali già operanti alla data di entrata in vigore della presente legge che siano in possesso dei pareri positivamente espressi dagli organi competenti, rilasciati antecedentemente alla medesima data di entrata in vigore della presente legge.*

*7 bis. Sono fatte salve, altresì, le istanze di autorizzazione alla realizzazione o alla ristrutturazione di strutture sanitarie e socio-sanitarie con mezzi propri presentate dai privati alla data del 31 dicembre 2017 che alla data di entrata in vigore del regolamento di cui al comma 6 sono state autorizzate, ovvero per le quali è decorso, senza diniego, il termine previsto dalla legge per il rilascio. I relativi posti letto, al fine delle autorizzazioni all'esercizio, rientrano nel fabbisogno determinato dallo stesso regolamento, in corso di approvazione, anche se in esubero."*

In attuazione del predetto art. 29, in data 09/02/2019 è entrato in vigore il R.R. n. 5 del 21/01/2019 avente ad oggetto: *"Regolamento regionale sull'Assistenza residenziale e semiresidenziale per soggetti disabili – Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) per Disabili – Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per disabili"* (pubblicato sul B.U.R.P. del 25/01/2019)

Il suddetto R.R. n. 5/2019, all'art. 9 comma 2 (Fabbisogno per l'autorizzazione all'esercizio), prevede espressamente che:

*“In aggiunta rispetto ai parametri di cui al comma 2, sono fatti salvi i seguenti posti letto/posti semiresidenziali:  
(...)”*

*“2. Ai fini dell’autorizzazione all’esercizio, il fabbisogno di posti letto in regime residenziale e di posti in regime semiresidenziale di mantenimento per disabili è stabilito in misura pari a:*

*numero dei posti letto/posti accreditabili di cui al successivo articolo 10, comma 1 con l’aggiunta di:*

- a. trenta per cento (30%) di posti letto aggiuntivi di nuclei di mantenimento per disabili;*
- b. trenta per cento (30%) di posti semiresidenziali aggiuntivi di nuclei di mantenimento per disabili.”*

Con DGR n. 2153/2019 e con DGR n. 2154/2019 del 25/11/2019 (BURP n. 138 del 29/11/2019) sono stati approvati gli atti ricognitivi attuativi rispettivamente del R.R. n. 4/2019 e del R.R. n. 5/2019, per cui in relazione al fabbisogno stabilito con le delibere predette, dal 1 dicembre 2019 è decorso il termine per la presentazione delle nuove istanze di autorizzazione alla realizzazione di strutture sociosanitarie, previo rilascio del parere di compatibilità al fabbisogno regionale.

Con DD n.355 del 17/12/2020 avente ad oggetto: “Regolamento Regionali 4 e 5 del 2019, determinazione provvisoria dei posti da assegnare ai fini del parere di compatibilità al fabbisogno regionale – I BIMESTRE”, tenuto conto dei criteri stabiliti dalla DGR 2037, nonché degli ulteriori criteri stabiliti dalla DGR n. 2154/2019 e dalla DD n. 355/2020, sono stati fissati i criteri di assegnazione dei posti disponibili nei diversi distretti nell’ipotesi di “posti disponibili uguale o superiore al numero dei posti richiesti” ovvero di “fabbisogno residuo inferiore al numero di posti complessivamente richiesto”.

Contestualmente, con la DD n. 355/2020 sono stati assegnati in via provvisoria i posti rinviando a successiva determinazione dirigenziale il rilascio del parere di compatibilità finalizzato all’autorizzazione alla realizzazione ai sensi dell’art. 7 della LR 9/2017.

All’esito dell’istruttoria con Determinazione Dirigenziale n. Con atto dirigenziale n. 160 del 28/05/2021 la Regione ha espresso parere favorevole, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Foggia in relazione all’istanza della società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociale arl Onlus per l’autorizzazione alla realizzazione di un Centro diurno disabili di cui al R.R. n. 5/2019 con n. 30 posti, da realizzarsi nel Comune di Foggia, Via Telesforo n.132;

*“con la prescrizione che la società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociale arl Onlus, invii entro e non oltre 20 giorni dalla notifica del presente atto allo scrivente Servizio ed al Comune di Foggia, il contratto di locazione definitivo con relativa registrazione all’Agenzia delle Entrate dell’immobile situato nel Comune di Foggia, Via Telesforo n.132; con la precisazione che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all’annullamento d’ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i. e con l’ulteriore precisazione che:*

- i. Il presente parere di compatibilità si intende rilasciato esclusivamente alla società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociale arl Onlus e non potrà essere ceduto ad altro soggetto;*
- ii. E’ assolutamente vietato consentire la sublocazione o il comodato, in tutto o in parte, a soggetti terzi rispetto al titolare del presente parere di compatibilità e della futura autorizzazione all’esercizio;*
- iii. La società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociale arl Onlus è comunque obbligata a realizzare, a mantenere e/o svolgere, quanto previsto dalla copia della documentazione tecnica allegata trasmessa allo scrivente Servizio in data 20 gennaio 2020 ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal R.R. n. 5/2019;*
- iv. successivamente al rilascio, da parte del Comune di Foggia, dell’autorizzazione alla realizzazione della struttura ai sensi dell’art. 7 L.R. n. 9/2017 e ss.mm.ii., l’autorizzazione all’esercizio dell’attività dovrà essere richiesta direttamente dal legale rappresentante dalla società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociale arl Onlus alla Regione – Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti che verificherà ai fini del rilascio della predetta autorizzazione, la presenza dei requisiti previsti per legge.*
- v. per lo standard di personale riferito all’attività assistenziale di n. 30 posti letto si rinvia all’art.7.4 del R.R. n. 5/2019;*
- vi. il presente parere favorevole di compatibilità, ai sensi dell’art. 7, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell’autorizzazione alla realizzazione e in caso di mancato rilascio dell’autorizzazione alla realizzazione entro il termine previsto dal comma 5 dell’art 7, a decorrere dal*

*giorno successivo alla scadenza del predetto termine. Scaduto il termine di validità del parere di compatibilità, qualora il soggetto interessato non abbia richiesto l'autorizzazione all'esercizio alla Regione, il dirigente della sezione regionale competente ne dichiara, con apposita determinazione, la decadenza. In caso di mancato rilascio dell'autorizzazione comunale alla realizzazione entro il suddetto termine di centoventi giorni, il termine di validità biennale del parere di compatibilità di cui al comma 4 deve intendersi calcolato dal giorno successivo alla scadenza del termine di centoventi giorni dalla data di ricevimento da parte del comune del parere favorevole di compatibilità regionale. Il termine biennale di validità del parere di compatibilità di cui al comma 4 del presente articolo è prorogato, con provvedimento del dirigente della sezione regionale competente, in presenza di eventi ostativi alla prosecuzione o completamento dell'opera, non imputabile al soggetto interessato che ne dimostri la sussistenza a mezzo di specifica certificazione del comune o del direttore dei lavori. La proroga è richiesta prima della scadenza del termine di cui al comma 4 e non può in ogni caso superare i centottanta giorni. Il termine di scadenza del provvedimento di conferma del parere di compatibilità coincide con il termine di scadenza del parere di compatibilità nella sede originaria, di cui al comma 4 e salvo quanto disposto dal comma 6."*

Con pec del 15/06/2021, acquisita al prot. di questo Ente al n. AOO183/10068 del 16/06/2021, la società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociali arl Onlus con nota prot. n.2655.2021 del 14/06/2021 ha riscontrato in merito alla prescrizione contenuta nella DD 160/2021, allegando il contratto di locazione ad uso non abitativo stipulato in data 10/06/2021 con relativa registrazione all'Agenzia delle Entrate per l'immobile situato nel Comune di Foggia, Via Telesforo n.132.

Con atto prot. n. 22390 del 23/02/2023 il Dirigente del Comune di Foggia \_ Area 6\_Urbanistica e Sviluppo Economico Servizi Urbanistica\_SUE e SUAP\_Agricoltura rilasciava l'autorizzazione alla realizzazione di un Centro diurno socioeducativo e riabilitativo per disabili con dotazione di n. 30 posti, da ubicarsi in Foggia alla via Telesforo n. 132

Con istanza trasmessa via Pec allo scrivente Servizio in data 26/06/2023, acquisita al prot. n. AOO183/0009487 del 27/06/2023 di questo Ente, il Sig. Luigi Paparella, in qualità di legale rappresentante della società Metropolis Consorzio di Cooperative Sociali arl Onlus- P.I. 05457290723- con sede in Molfetta, via Alba 2/8, trasmetteva l'istanza di autorizzazione all'esercizio formulata secondo il modello di domanda AUT 8 allegato alla DGR n.2154 del 2019, (modello compilato e sottoscritto dal legale rappresentante che si allega in copia alla presente, comprensiva di allegati, per il Dipartimento di Prevenzione della ASL FG), ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per il Centro diurno disabili di cui al RR n. 5/2019, ubicato nel Comune di Foggia, Via Telesforo n.132, con dotazione di n.30 posti, allegando la seguente documentazione:

- Domanda per autorizzazione all'esercizio di una nuova struttura destinata alla erogazione di prestazioni in regime residenziale o semiresidenziale di tipo sociosanitario per soggetti disabili RR n.5/2019 (allegato Aut 8 singola della DGR n. 2154/2019);
- Nota prot. n. 4237.2023 del 23/06/2023 ad oggetto "Domanda di Autorizzazione all'esercizio di un Centro diurno disabili di cui al R.R. 5/2019 con dotazione di 30 posti, sito nel Comune di Foggia, alla via Telesforo, 132";
- Atto prot. n. 22390 del 23/02/2023 con cui il Dirigente del Comune di Foggia \_ Area 6\_Urbanistica e Sviluppo Economico Servizi Urbanistica\_SUE e SUAP\_Agricoltura ha rilasciato l'autorizzazione alla realizzazione di un Centro diurno socio-educativo e riabilitativo per disabili con dotazione di n. 30 posti, da ubicarsi in Foggia alla via Telesforo n. 132;
- Prot. n°63561/5456 del 23.10.1998 Autorizzazione di abitabilità/agibilità;
- Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445) con cui il Sig. Luigi Paparella, in qualità di legale rappresentante di METROPOLIS Consorzio di Cooperative Sociali Società Cooperativa Onlus, dichiara "- Che la struttura possiede i requisiti generali, minimi e specifici previsti dal R.R. n. 5/2019; - l'affidamento della responsabilità sanitaria al dott. Luigi di Bisceglie nato il 10/12/1953 a Corato Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Modena il 28/03/1980 Abilitato nella Prima Sessione 1980 presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Modena ed iscritto dal 28/05/1980 all' Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di BARI n. 0000005828 e specializzazione in 20/07/2011 - MEDICINA FISICA E

RIABILITATIVA; - che il servizio di cui trattasi sarà dotato, al momento dell'apertura della stessa, di personale in possesso di titolo legalmente riconosciuto, così come previsto dalla legislazione vigente. (...);

- Copia del documento d'identità e tessera sanitaria del Sig. Luigi Paparella, in qualità di legale rappresentante della Società Metropolis Consorzio Di Cooperative Sociali Arl Onlus;

- Dichiarazione di non assoggettabilità al rilascio del certificato di prevenzione incendi;

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del dpr 445/2000 nella quale l'ing. Vito de Ceglia dichiara "Che l'attività Centro diurno per disabili è ubicata in un immobile di recente costruzione e sviluppa su un unico livello (...);

- Nomina e accettazione del responsabile sanitario;

- Documento di identità del Sig. Di Bisceglie Luigi, in qualità di responsabile sanitario Ad integrazione della precedente pec, la società Metropolis Consorzio in persona del suo legale rappresentante, ha trasmesso allo scrivente Servizio con pec del 22/09/2023, acquisita al prot. di questo Ente al n. AOO183/0015096 del 25/09/2023, la seguente documentazione:

- SCAGI pratica 5457290723\_08092023\_1648. Dalla predetta SCIA per l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio dalla quale si rileva che "in allegato alla SCIA allega l'attestazione del direttore dei lavori o del professionista abilitato, sottoscritta dal direttore dei lavori o tecnico abilitato.";

- Ricevuta Suap di Foggia

Con pec prot. n. 273145 del 06/06/2024 ad oggetto "METROPOLIS CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI SOC. COOP. ONLUS\_ Centro Diurno Disabili\_ Comune di Foggia, Via Telesforo n.132\_ Incarico al Dipartimento di Prevenzione ai fini della verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e smi \_ Richiesta integrazione documentale" la Regione chiedeva alla società Metropolis Consorzio Di Cooperative Sociali Soc. Coop. Onlus, in persona del suo legale rappresentante di trasmettere integrazione documentale e contestualmente affidava al Dipartimento di Prevenzione della Asl Foggia l'incarico per la verifica dei requisiti di autorizzazione all'esercizio.

Con pec del 09/07/2025 (protocollo interno n. 387313 del 09/07/2025) il Dipartimento di Prevenzione della Asl Foggia comunicava "Vista la nota prot. AOO\_RP N. 0273145 datata 06.06.2024, del Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza a Persone in condizioni di Fragilità - Assistenza Sociosanitaria - Sez. Strategie e Governo dell'Offerta del Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia, con la quale si dà mandato al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 della Legge Regionale n. 9/2017 e s.m.ii. ad effettuare idoneo sopralluogo presso il Centro Diurno in oggetto indicato, al fine di verificare il possesso dei requisiti generali, minimi e specifici, previsti dal R.R. n. 5/2019 per l'autorizzazione all'esercizio; Considerato l'esito del sopralluogo effettuato in data 05.06.2025 da parte del personale tecnico, presso la struttura in oggetto, nel corso del quale si è accertato la conformità dei luoghi ai requisiti strutturali e delle attrezzature ai requisiti tecnologici a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata; Esaminata la documentazione allegata all'incarico, quella richiesta, acquisita e successivamente integrata, e visto l'esito del sopralluogo, risulta che la struttura in oggetto possiede i requisiti minimi, strutturali, tecnologici e organizzativi generali e specifici previsti dal Regolamento Regionale n. 5/2019, ai fini del rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio del Centro Diurno per Disabili per numero posti trenta (30); Esprimono Parere Favorevole per quanto di competenza al rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio del Centro Diurno per Disabili R.R. 5/2019 per 30 posti di cui alla D.D. 160/2021, ubicato nel Comune di Foggia in Via Telesforo 132, a condizione che tutto il personale individuato, all'atto dell'autorizzazione, venga regolarmente contrattualizzato ed immesso in servizio."

Posto quanto sopra, si propone

di rilasciare, ai sensi dell'art.3, comma 3, lett. c) e dell'art.8, co 3 della LR n.9/2017 e ss.mm.ii.

**l'autorizzazione all'esercizio a:**

**Ente Titolare:** Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723)

**Rappresentante Legale:** Sig. Paparella Luigi

**Sede legale:** Via Alba 2/8 - Molfetta (BA)

**Attività:** Centro Diurno Disabili di cui al RR 5 del 2019

**Sede Operativa:** Foggia, Via Telesforo 132

**Responsabile sanitario:** Dott. LUIGI DI BISCEGLIE, nato il 10/12/1953, laureato in data 28.03.1980 in Medicina e Chirurgia all'Università degli Studi di Modena, e specializzato in data 20.07.2011 in Medicina Fisica Riabilitativa, iscritto all'Albo della provincia di Bari al nr. 5828 dal 28.05.1980;

Con la **PRESCRIZIONE** per il Legale Rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) **trasmetta a questa Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL LECCE, entro e non oltre 30 giorni dalla notifica del presente atto, pena l'inefficacia del medesimo**, la seguente documentazione:

- Elenco nominativo di tutto il personale impiegato nel centro diurno, reso in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, con l'indicazione del titolo di studio, della qualifica professionale, dell'impegno orario, della data di assunzione iscrizione e/o conferimento incarico, dell'iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, della tipologia di contratto, debito orario, CCNL applicato;
- Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. n. 445/2000 di tutto il personale assunto e/o incaricato in ordine al possesso dei titoli di studio, dei titoli professionali, della qualifica, dell'iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, della data di assunzione e/o conferimento incarico; nonché in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di legge;
- Copia dei contratti di assunzione lavoro definitivi e/o incarichi del personale impiegato nel centro diurno disabili di cui al RR n.5/2019, nonché il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare;
- Comunicazione Unilav di tutto il personale impiegato nel Centro diurno in oggetto.
- la dichiarazione di accettazione dell'incarico e sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.Lgs. 8 aprile 2013 n.39 del Responsabile sanitario;

di **incaricare** il Dipartimento di Prevenzione della ASL FOGGIA della verifica dell'adempimento alla prescrizione di cui sopra entro i termini previsti, il quale (Dipartimento di prevenzione) ne valuterà la congruità ai fini del definitivo ed effettivo accertamento della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dall'art. 7 comma 7.4 del R.R. n. 5/2019, e ne comunicherà l'esito a questa Sezione entro i successivi 30 giorni;

con l'avvertimento che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all'annullamento d'ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i.

Con la precisazione che:

- I. in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentarne 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;
- II. la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- III. il legale rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) è tenuto al rispetto delle previsioni di cui agli artt. 11, 12 e 16 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- IV. ai sensi dell'articolo 6.2 del R.R. n. 5/2019: *“La struttura trasmette annualmente l'elenco della dotazione organica alla competente Sezione regionale opportunamente dettagliato, specificando per ciascun nucleo i nominativi degli operatori, la qualifica professionale, il titolo di studio, la data di assunzione e la tipologia del contratto con il debito orario”.*

#### **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 D.lgs. n. 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 IMPATTO DI GENERE**

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 X 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) e dell'art.8, co 3 della LR n.9/2017 e ss.mm.ii.

**l'autorizzazione all'esercizio a:**

**Ente Titolare:** Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723)

**Rappresentante Legale:** Sig. Paparella Luigi

**Sede legale:** Via Alba 2/8 - Molfetta (BA)

**Attività:** Centro Diurno Disabili di cui al RR 5 del 2019

**Sede Operativa:** Foggia, Via Telesforo 132

**Responsabile sanitario:** Dott. LUIGI DI BISCEGLIE, nato il 10/12/1953, laureato in data 28.03.1980 in Medicina e Chirurgia all'Università degli Studi di Modena, e specializzato in data 20.07.2011 in Medicina Fisica Riabilitativa, iscritto all'Albo della provincia di Bari al nr. 5828 dal 28.05.1980;

Con la **PRESCRIZIONE** per il Legale Rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) **trasmetta a questa Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL LECCE, entro e non oltre 30 giorni dalla notifica del presente atto, pena l'inefficacia del medesimo**, la seguente documentazione:

- Elenco nominativo di tutto il personale impiegato nel centro diurno, reso in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, con l'indicazione del titolo di studio, della qualifica professionale, dell'impegno orario, della data di assunzione iscrizione e/o conferimento incarico, dell'iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, della tipologia di contratto, debito orario, CCNL applicato;
- Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ex art. 47, D.P.R. n. 445/2000 di tutto il personale assunto e/o incaricato in ordine al possesso dei titoli di studio, dei titoli professionali, della qualifica, dell'iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, della data di assunzione e/o conferimento incarico; nonché in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di legge;
- Copia dei contratti di assunzione lavoro definitivi e/o incarichi del personale impiegato nel centro diurno disabili di cui al RR n.5/2019, nonché il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare;
- Comunicazione Unilav di tutto il personale impiegato nel Centro diurno in oggetto.
- la dichiarazione di accettazione dell'incarico e sull'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di cui al d.Lgs. 8 aprile 2013 n.39 del Responsabile sanitario;

di **incaricare** il Dipartimento di Prevenzione della ASL FOGGIA della verifica dell'adempimento alla prescrizione di cui sopra entro i termini previsti, il quale (Dipartimento di prevenzione) ne valuterà la congruità ai fini del definitivo ed effettivo accertamento della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dall'art. 7 comma 7.4 del R.R. n. 5/2019, e ne comunicherà l'esito a questa Sezione entro i successivi 30 giorni;

con l'avvertimento che in caso di esito negativo, si provvederà senza preavviso all'annullamento d'ufficio ex articolo 21 nonies L. n. 241/1990 e s.m.i.

Con la precisazione che:

- I. in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentarne 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;
- II. la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- III. il legale rappresentante della Metropolis Group Società Cooperativa Sociale (P.IVA 05457290723) è tenuto al rispetto delle previsioni di cui agli artt. 11, 12 e 16 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- IV. ai sensi dell'articolo 6.2 del R.R. n. 5/2019: *"La struttura trasmette annualmente l'elenco della dotazione organica alla competente Sezione regionale opportunamente dettagliato, specificando per ciascun nucleo i nominativi degli operatori, la qualifica professionale, il titolo di studio, la data di assunzione e la tipologia del contratto con il debito orario"*.

di notificare il presente provvedimento:

- alla Società Metropolis Group – Soc.Cop.Soc, in persona del legale rappresentante (metropolis.consortio@pec.it);
- al Dipartimento di Prevenzione della ASL FOGGIA

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato sul BURP – Legge Regionale n. 18 del 15 giugno 2023;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (ove disponibile);
- sarà trasmesso, in copia conforme all'originale, alla Segreteria della Giunta Regionale;
- sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);

il presente atto, composto da n. 12 fasciate, è adottato in originale;  
viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 213/DIR/2026/00058

Sottoscrittori Proposta:

- EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture Sociosanitarie negli Ambiti territoriali

Brindisi-Lecce-Taranto

Francesca Vantaggiato

Firmato digitalmente da:

EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture Sociosanitarie negli Ambiti territoriali

Brindisi-Lecce-Taranto

Francesca Vantaggiato

Il Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria

Elena Memeo