

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 24 giugno 2026, n. 59

“C.S.P. CENTRO SANITARIO POLIVALENTE S.R.L.” (P. IVA 02394490730) – Autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 3, comma 3, lett. c) e dell’art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell’attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 TC e n. 1 RMN presso la struttura ubicata in Ginosa (TA) alla Via F. Santamaria s.n.c..

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

II DIRIGENTE DELLA SEZIONE

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 Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell’incarico di Direzione della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;

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 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 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 Determinazione del Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità n. 35 del 20/04/2026

di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione *"Autorizzazione ed Accredimento Strutture di Specialistica Ambulatoriale"*.

In Bari presso la Sezione Accredimento e Qualità, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile dell'Incarico E.Q. *"Autorizzazione ed Accredimento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale"* della medesima Sezione, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9 del 2 maggio 2017 (*"Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accredimento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"*) e s.m.i. prevede:

- 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. (omissis)"*;
- all'art. 8 (*"Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie ... (omissis)"*), come modificato dall'art. 7 co. 1 lett. c) della L.R. n. 42/2024, che "
 1. *Tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al comune, nonché al Dipartimento di Prevenzione della ASL competente per territorio.*
 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 sanitario da impiegare nella struttura"*;
 3. *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 per la diagnostica per immagini con l'utilizzo di grandi macchine" di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.3. della medesima legge – n.d.r];*
 4. *...(omissis)*
 5. *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.*
 6. *Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione o al comune competente, che, in caso di esito favorevole, rilasciano l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria ...(omissis);*

...(omissis)".

Con **D.D. n. 209 del 26/04/2024** il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha determinato *"di rilasciare, ai sensi dell'art. 7, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell'ambito territoriale del DSS TA/01 – Ginosa dell'ASL Taranto, con riferimento all'arco temporale del 1° bimestre, per l'attività di specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine, parere di compatibilità favorevole alla richiesta trasmessa dal Comune di Ginosa, a seguito dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione/installazione presentata dalla società "C.S.P. Centro sanitario Polivalente S.r.l.", con sede operativa in Ginosa, Via Francesco Santamaria s.n.c., per l'installazione di n. 1 RMN (grande macchina) e di n. 1 TC (...)"*.

Con provvedimento prot. n. 1750 del 28/05/2024 il Comune di Ginosa (TA) ha rilasciato "l'autorizzazione alla realizzazione e variazione strutturale per ampliamento strutturale ed installazione di apparecchiature grandi macchine di diagnostica per immagini (n. 1 RMN grande macchina e di n. 1 TC) (...)."

Con Pec del 23/12/2025 la "C.S.P. Centro sanitario Polivalente S.r.l." ha trasmesso la "Richiesta di estensione dell'accreditamento istituzionale delle grandi macchine (RM ad alto campo e TC)", acquisita agli atti della scrivente Sezione con prot. n. E8096 del 09/01/2026, con la quale il Legale Rappresentante della Società ha rappresentato quanto segue:

"(...) La sottoscritta, **Inglese Gaia**, in qualità di legale rappresentante della società "C.S.P. CENTRO SANITARIO POLIVALENTE S.R.L.", con sede in **Ginosa (TA), Via F. Santamaria snc**, C.F. 02394490730, struttura sanitaria privata già accreditata istituzionalmente per la radiologia diagnostica e la medicina fisica e riabilitativa, avendo installato la predetta struttura presso la propria sede, a seguito del parere di compatibilità favorevole di cui all'atto dirigenziale n. 209 del 26/04/2024 della Regione Puglia e dell'autorizzazione all'installazione di apparecchiature grandi macchine di diagnostica per immagini del 28/05/2024, **CHIEDE** l'estensione dell'accreditamento istituzionale riguarda le prestazioni diagnostiche, con e senza contrasto, relative alle seguenti grandi macchine:

- **Risonanza Magneton Althea System Siemens**, S/N 191408
- **T.A.C. Somaton Go – Top Cardio Siemens**, S/N 206459

La sottoscritta dichiara che le suddette apparecchiature e i locali destinati alle nuove attività **rispettano i requisiti previsti dalla normativa vigente**.

Allega:

- Autorizzazione all'installazione del 28.05.2024
- Documento di identità".

Con nota prot. 162747 del 25/03/2026 la scrivente Sezione ha significato quanto segue:

"(...) considerato che la popolazione residente nell'ambito territoriale dell'ASL Taranto al 1° gennaio 2025 (fonte ISTAT) è pari a 553.170 residenti, per cui ai fini del rilascio dell'accreditamento istituzionale il **fabbisogno** regolamentare è pari a **n. 5 (cinque) RMN** grandi macchine e a **n. 9 (nove) TC**; preso atto che nel territorio dell'ASL Taranto risultano **già accreditate complessive n. 4 (quattro) RMN e n. 9 (nove TC)** presso le seguenti **STRUTTURE PUBBLICHE e PRIVATE**:

Progr.	Denominazione	TC	RMN	Comune
1	CdC Bernardini S.r.l.	1	1	Taranto
2	Cdc D'amore S.r.l.	1	1	Taranto
3	Carlo Fiorino Hospital	1	1	Taranto
4	Coop San Bernardo Onlus a. r.l.	1	1	Grottaglie
5	PTA DI MASSAFRA	1		Massafra
6	PTA DI GROTTAGLIE	1		Grottaglie
7	Cdc Villa Verde	1		tarano
8	ICS Maugeri spa	1		Ginosa
9	S.Rita S.r.l.	1		Taranto

pertanto, la scrivente Sezione comunica che l'istanza di accreditamento della TC non può essere accolta in quanto il relativo fabbisogno risulta esaurito, mentre, circa l'attuale fabbisogno residuo di n. 1 RM, nel quarto semestre di riferimento di cui al citato Regolamento regionale (id est anteriormente a quello in cui si colloca l'istanza della S.V.), maturato dal 01/07/2023 al 31/12/2025, di relativamente all'ambito territoriale dell'ASL

TA risulta pervenuta un'istanza, attualmente in corso di istruttoria, che potrebbe esaurire il fabbisogno residuo disponibile.

Premesso tutto quanto sopra rappresentato, ai fini dell'autorizzazione all'esercizio della TC e della RMN, atteso altresì che la documentazione trasmessa non risulta esaustiva, ai fini della conclusione del procedimento di autorizzazione la scrivente Sezione invita:

- il legale rappresentante della Società richiedente a trasmettere in tempi brevi, alla scrivente Sezione ed al Dipartimento di prevenzione dell'ASL Taranto:
- l'attestazione, resa dal direttore sanitario ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (d'ora innanzi "autocertificazione") dei titoli e dei requisiti professionali, comprensiva dell'indicazione degli eventuali ulteriori incarichi ricoperti e dell'assenza delle cause d'incompatibilità ai sensi dell'art. 4 c. 7 L. 412/91;
- cv del direttore sanitario, reso sotto forma di autocertificazione;
- la notifica di pratica ex art. 46 c. 2 D. Lgs. 101/2020 (TC) con relative ricevute di consegna;
- la comunicazione ex DM 14/01/21, complete di pec e relative ricevute di consegna (RMN);
- l'autocertificazione sul possesso dei requisiti minimi, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010, per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine (n. 1 RMN e n. 1 TC);
- l'autocertificazione di non versare nelle condizioni di decadenza ex art. 9 comma 5 LR 9/17 e smi, resa dal legale rappresentante, dai soci e dagli eventuali procuratori;
- nomina e accettazione del medico responsabile dell'impianto radiologico;
- l'autocertificazione, resa dal legale rappresentante, dell'organico del personale della struttura;
- l'autocertificazione della dotazione delle attrezzature del centro radiologico, resa dal legale rappresentante della Società;
- il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., subordinatamente all'ottenimento della documentazione di cui ai punti precedenti dalla società richiedente, ad effettuare un idoneo sopralluogo presso la citata struttura di specialistica ambulatoriale, al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010, Sezioni A – Requisiti Generali, B.01.01 e B.01.03 (colonna di sinistra) e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine (n. 1 RMN e n. 1 TC).“.

Con pec del 17/04/2026, acquisita dalla Sezione accreditamento e Qualità con prot. n. E212911 del 20/04/2026, la Società ha riscontrato la prefata richiesta trasmettendo la documentazione richiesta.

Con nota del 19/05/2026 prot. Asl Ta n. 113808, acquisita dalla Sezione Accreditamento e Qualità con prot. n. E295491 del 22/05/2026, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL Taranto ha comunicato quanto segue:

“(omissis) Responsabile Sanitario

Il Responsabile Sanitario della Struttura “Centro Sanitario Polivalente S.r.l.” è il Dr. AMBROSI Francesco (...) laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi “Aldo Moro” di Bari il 15/04/1980, specializzato in Radiodiagnostica presso l'Università degli studi di Bari “Aldo Moro” (...) – iscritto all'Albo dei Medici e Chirurghi di Bari al n. 5809 (...).

In base a quanto previsto dall'art. 30 della L. 23.12.2021 n. 238 di modifica all'articolo 1, comma 536, della legge 30.12.2018 n.145, atteso che il Dr. Ambrosi Francesco è iscritto all'Albo dei Medici e Chirurghi di Bari, ha l'obbligo di comunicare il rispettivo assunto d'incarico all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Taranto, territorialmente competente per il luogo in cui ha sede la struttura sanitaria.

Responsabile Attività cliniche di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grande macchina RMN e 1 TC.

Il Responsabile delle attività cliniche relative alla Branca Specialistica di Diagnostica per Immagini con utilizzo di 1 RMN grande macchina e 1 TC è il Dr. DI LORENZO Francesco, nato a Bari il *.12.1982, laureato in Medicina

e Chirurgia presso l'Università degli studi "Aldo Moro" di Bari il 20.10.2011 e specializzato in Radiodiagnostica presso l'Università degli Studi di Foggia il 28.12.2021 – iscritto all'Albo dei Medici e Chirurghi di Bari al n. 14613 dal 29.02.2012.

In base a quanto previsto dall'art. 30 della L. 23.12.2021 n. 238 di modifica all'articolo 1, comma 536, della legge 30.12.2018 n.145, atteso che il Dr. Di Lorenzo Francesco è iscritto all'Albo dei Medici e Chirurghi di Bari, ha l'obbligo di comunicare il rispettivo assunto d'incarico all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Taranto, territorialmente competente per il luogo in cui ha sede la struttura sanitaria.

CONCLUSIONI

Esaminata la documentazione tecnica, verificati i grafici e preso atto dell'esito favorevole del sopralluogo ispettivo, si ritiene che "C.S.P. – Centro Sanitario Polivalente S.r.l.", con sede legale e operativa in Ginosa (TA) alla via Francesco Santamaria s.n.c. – Rappresentante Legale Sig.ra Inglese Gaia, (...), possiede i requisiti previsti per il rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio per l'attività specifica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle seguenti grandi macchine:

- 1.n. 1 Risonanza Magnetica ad alto campo: Magnetom Althea Siemens, S/N191408;
- 2.n. 1 Tomografia Computerizzata (TC): Somatom Go-Top Cardio Siemens, S/N 206459. (...)"

Per tutto quanto innanzi esposto;

considerato che l'art. 1, comma 536 della Legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", modificata dall'art 30 della Legge 23 dicembre 2021, n. 238 "Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - Legge europea 2019-2020", dispone, tra l'altro, che "le strutture sanitarie private di cura si dotano di un direttore sanitario che comunica il proprio incarico all'ordine territoriale competente per il luogo in cui ha sede la struttura.";

si propone di rilasciare alla società "C.S.P. – Centro sanitario Polivalente S.R.L.", ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., **l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine – n. 1 TC** modello Somatom Go-Top Cardio Siemens, S/N 206459 e **n. 1 RMN** modello Magnetom Althea Siemens, S/N 191408 presso la struttura ubicata in Ginosa (TA) alla via Francesco Santamaria s.n.c., il cui **Responsabile Sanitario** è il **Dott. Ambrosi Francesco**, laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Radiodiagnostica, con la prescrizione di trasmettere alla Sezione Accreditamento e Qualità, entro il termine di 20 giorni dalla notifica del presente provvedimento, copia della comunicazione effettuata dal responsabile sanitario all'Ordine dei Medici della Provincia di Taranto di assunzione dell'incarico di responsabile sanitario presso la struttura ubicata in in Ginosa (TA) alla via Francesco Santamaria s.n.c. gestita dalla Società "C.S.P. – Centro sanitario Polivalente S.R.L.", ai sensi del sopra riportato art. 1, comma 536 della L. n. 145/2018 s.m.i., e con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine) 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 è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente ai sensi dell'art. 11, comma 2 lett.c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa alle apparecchiature grandi macchine;
- 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."

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

La presente deliberazione 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 alla società "C.S.P. – Centro sanitario Polivalente S.R.L.", ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., **l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine – n. 1 TC** modello Somatom Go-Top Cardio Siemens, S/N 206459 e **n. 1 RMN** modello Magnetom Althea Siemens, S/N 191408 presso la struttura ubicata in Ginosa (TA) alla via Francesco Santamaria s.n.c., il cui **Responsabile Sanitario** è il **Dott. Ambrosi Francesco**, laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Radiodiagnostica, con la prescrizione di trasmettere alla Sezione Accreditamento e Qualità, entro il termine di 20 giorni dalla notifica del presente provvedimento, copia della comunicazione effettuata dal responsabile sanitario all'Ordine dei Medici della Provincia di Taranto di assunzione dell'incarico di responsabile sanitario presso la struttura ubicata in in Ginosa (TA) alla via Francesco Santamaria s.n.c. gestita dalla Società "C.S.P. – Centro sanitario Polivalente S.R.L.", ai sensi del sopra riportato art. 1, comma 536 della L. n. 145/2018 s.m.i., e con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a

comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine) 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 è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente ai sensi dell'art. 11, comma 2 lett.c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa alle apparecchiature grandi macchine;
- 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 legale rappresentante della società “C.S.P. CENTRO SANITARIO POLIVALENTE S.R.L.” cspginosa@pec.it;
- al Direttore Generale dell'ASL TARANTO;
- Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA;
dipartprevenzione.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it;
- al Sindaco del Comune di Ginosa (TA).

Il presente provvedimento:

- è stato elaborato mediante la piattaforma informatica “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.

Come Proposta: Codice Cifra 214/DIR/2026/00064

Sottoscrittori Proposta:

- Istruttore Proposta e Responsabile Pubblicazione
Maria Concetta Capozzi
- EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale
Irene Vogiatzis

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta e Responsabile Pubblicazione

Maria Concetta Capozzi

EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale

Irene Vogiatzis

Il Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità

Mauro Nicastro