

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 14 luglio 2026, n. 69
“IMAGO X RAY S.R.L.” (P. IVA . 03382390718) – Autorizzazione all’esercizio di n. 1 grande macchina RMN presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) alla via Assisi n. 17 e s.m.i., già autorizzata e accreditata per l’attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo di n. 1 TC.

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 Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18 *“Ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) e disciplina delle forme e modalità di pubblicazione degli atti”*;
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 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 L.R. n. 18 del 27 ottobre 2025 *“Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2026 e bilancio pluriennale 2026-2028 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2026)”*;
Vista la L.R. n. 19 del 27 ottobre 2025 *“Bilancio di previsione della Regione Puglia per l’esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026-2028”*;
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 D.G.R. n. 1818 del 19 novembre 2025 “Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026-2028. Articolo 39, comma 10, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118. Documento tecnico di accompagnamento e Bilancio Finanziario Gestionale. Approvazione.”.

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 Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale”*.

In Bari presso la Sezione Accreditamento e Qualità, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile dell'Incarico E.Q. *“Autorizzazione ed Accreditamento 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'accreditamento 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)*”.

La Società IMAGO X RAY S.r.l. di Cerignola (FG), P. IVA **03382390718**, è autorizzata all'esercizio per l'attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini senza utilizzo di grandi macchine ed è accreditata istituzionalmente per l'attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 TC – codice Edotto 98157 (D.D. 76 del 04/03/2024).

Con D.D. **n. 95 del 13/04/2024** il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha determinato *“di rilasciare, ai sensi dell'art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., parere di compatibilità favorevole nell'ambito territoriale del DSS FG 55 — Cerignola dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del 1° bimestre per la tipologia di struttura di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine di cui all'art. 5, co. 1 punto 1.6.3 della medesima L.R. n. 9/2017 e s.m.i. alla richiesta trasmessa dal Comune di Cerignola (FG), a seguito di istanza di autorizzazione alla realizzazione della società “IMAGO X RAY S.R.L.”, con sede operativa in Cerignola (FG) alla via Assisi n. 17 per l'installazione di n. 1 RMN (omissis)”*.

Con provvedimento prot. n. 28794 del 15/07/2024 il Comune di Cerignola (FG) ha autorizzato *“la struttura sanitaria “IMAGO X RAY S.R.L.”, avente P. Iva n. 03382390718, con sede legale in Cerignola alla Via Sestriere n. 2 e sede operativa in via Assisi n. 17, rappresentata in qualità di amministratore unico dalla Sig.ra Carbone Mariateresa, già autorizzata all'esercizio di attività sanitaria di “diagnostica per immagini” giusta autorizzazione n. 32/2011, e convenzionata con il S.S.N., alla realizzazione della struttura per la diagnostica delle immagini con utilizzo della **Apparecchiatura RMN grande macchina**.”*.

Con pec **del 07/03/2026** la società in oggetto ha trasmesso la nota acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. E124092 del 11/03/2026, con la quale il legale rappresentante ha chiesto *“il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria per DIAGNOSTICA PER IMMAGINI CON UTILIZZO DI GRANDI MACCHINE - RMN, art. 5 punto 1.6.3 e punto 3.1 della L.R. n. 9/2017 e ss.mm. ii; con spiega che la struttura è già in possesso di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale per l'attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine (n. 1 TC).”*, allegando la relativa documentazione.

Con pec **del 23/04/2026**, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n.225461 del 23/04/2026, il legale rappresentante della Società ha comunicato *“l'avvenuta installazione dell'apparecchiatura RM ad alto campo a risonanza magnetica, ad uso diagnostico del tipo tomografo a magnete chiuso:*

- *Fabbricante: Siemens Healthcare GMBH*
- *Modello: MAGNETOM Flow.Ace*
- *Campo statico di induzione magnetica: 1.5 Tesla*
- *N° identificativo Banca Dati/Repertorio Dispositivi Medici: Codice CND Z11050104 / Identificativo di iscrizione al repertorio dispositivi medici (RDM) 219687*
- *N° matricola: 218760*
- *Data di esecuzione collaudo di accettazione e verifica di conformità dell'apparecchiatura: 07/04/2026*
- *Data di inizio dell'attività diagnostica: 27 aprile 2026”*.

Con **nota prot. 253136 del 06/05/2026** la scrivente Sezione ha invitato **il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL Foggia**, previo ricevimento della prefata documentazione, *ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare 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 e s.m.i. alle 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, comunicando l'esito alla scrivente Sezione.”*.

Con **nota del 16/06/2026 prot. Asl Fg n. 76461**, acquisita dalla Sezione Accreditamento e Qualità con **prot. n. 359636 del 19/06/2026**, a firma anche del Direttore del S.I.S.P. del Dipartimento di Prevenzione della Asl di

Foggia, con la quale il *Cordinatore TTdP*, il Tecnico della Prevenzione e il Dirigente Medico S.I.S.P.:

*“(...) **ESPRIMONO PARERE FAVOREVOLE***

per quanto di competenza, al rilascio dell’Autorizzazione all’Esercizio ai sensi dell’art. 8 co. 5 della Legge Regionale n. 9/2017 per lo svolgimento dell’Attività di Specialistica Ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di Grandi Macchine -n. 1 RMN, relativa alla struttura sita nella Città di Cerignola (FG) in via Assisi n. 17 della Società “IMAGO X RAY” s.r.l.

e di cui sono:

- *Responsabile Legale: dott.ssa Mariateresa CARBONE (...) (Amministratore Unico);*
- *Responsabile Sanitario: dott. Pasquale DE CHIRICO (...) Laurea in Medicina e Chirurgia presso l’Università “G. D’Annunzio” di Chieti del 19/02/1981, specializzato in Radiodiagnostica presso la stessa Università nel mese di luglio 1988, iscritto all’Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di BAT al n. 526 dal 21/04/2009”,*

allegando:

“

- *PIANTA ARREDI E ATTREZZATURE*
- *l’attestazione, resa dal **direttore sanitario** ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (d’ora innanzi “autocertificazione”) di possesso dei titoli e dei requisiti professionali, di indicazione degli eventuali ulteriori incarichi ricoperti, completa di cv;*
- *l’autocertificazione resa dal legale rappresentante, della **dotazione organica del personale**, completa di mansione, titoli, tipologia di rapporto professionale e impegno orario su base settimanale e dell’assenza delle cause d’incompatibilità ex art. 4 c. 7 L. 412/91”.*

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 “IMAGO X RAY 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., già autorizzata e accreditata presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) in via Assisi n. 17 per l’attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine – 1 TC, **l’autorizzazione all’esercizio di n. 1 grande macchina RMN** modello Magnetom FlowAce, marca Siemens Healthcare s.r.l., il cui **Responsabile Sanitario** è il **dott. Pasquale DE CHIRICO**, 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 Foggia di assunzione dell’incarico di responsabile sanitario presso la medesima struttura, ai sensi del sopra riportato art. 1, comma 536 della L. n. 145/2018 s.m.i., 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 “IMAGO X RAY 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., già autorizzata e accreditata presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) in via Assisi n. 17 per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine

– 1 TC, l'autorizzazione all'esercizio di n. 1 grande macchina RMN modello Magnetom FlowAce, marca Siemens Healthcare s.r.l., il cui **Responsabile Sanitario** è il **dott. Pasquale DE CHIRICO**, 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 Foggia di assunzione dell'incarico di responsabile sanitario presso la medesima struttura, ai sensi del sopra riportato art. 1, comma 536 della L. n. 145/2018 s.m.i., 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 “IMAGO X RAY S.R.L.” imagoxraysrl@pec.it;
- al Direttore Generale dell'ASL FOGGIA;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
- al Sindaco del Comune di Cerignola (FG) protocollo.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it;

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/2026/00073

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