

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO ASSISTENZA SOCIO SANITARIA 16 luglio 2026, n. 109

CASA GEST S.R.L. (P.IVA 07236680729) – Rimodulazione dei posti autorizzati all'esercizio rilasciati con D.D. n.225 del 02/08/2023 e rilascio dell'accreditamento ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e smi, di una Rsa non autosufficienti di cui al RR n. 4/2019 denominata "Casa Alberta" per n. 20 p.l. di cui n. 15 p.l. di Rsa di mantenimento anziani di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B di cui al RR n.4/2019 (ulteriori rispetto ai 20 p.l. di n. 15 p.l. di Rsa di mantenimento anziani e n. 5 p.l. di Rsa di mantenimento demenze di cui alla DD n. 225/2023), sita nel Comune di Corato (BA) in Via Prenestina s.n.c.

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 dal funzionario istruttore, e confermata dal Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 e s.m.i., avente ad oggetto "*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*", successivamente modificata con L.R. 22 dicembre 2017, n. 65 "*Modifiche alla legge regionale 2 maggio 2017, n. 9 (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)*", stabilisce:

- **all'articolo 24 commi 1, 2, 3 e 4** (Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti) che: "*1. Le strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, autorizzate all'esercizio dell'attività sanitaria, che intendono chiedere l'accreditamento istituzionale, inoltrano la relativa domanda alla competente sezione regionale. Tali*

strutture, qualora siano già in possesso alla data di entrata in vigore della presente legge della verifica del fabbisogno territoriale e dell'autorizzazione regionale all'esercizio, ottengono l'accreditamento istituzionale su apposita richiesta e previo esito positivo dell'istruttoria di cui ai commi 2, 3, 4, 5 e 6. (OMISSIS);

2. Le strutture pubbliche e private, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) privati e gli enti ecclesiastici possono richiedere con unica istanza il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale.

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.

4. Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento, rende 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 della 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 ad 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."

Con Regolamento Regionale 23 luglio 2019, n. 16 (pubblicato sul BURP n. 84 suppl. del 25-7-2019) ad oggetto: "Disposizioni in materia di accreditamento – approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" la Regione approvava i manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie definendo tempi e modalità di prima applicazione.

I predetti Manuali di accreditamento stabiliscono i requisiti ulteriori per l'accreditamento istituzionale, ai sensi dell'articolo 22 della legge regionale 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i. e sono articolati in "Criteri", declinati in "Requisiti" a cui corrispondono le "Evidenze", queste ultime individuate in relazione alle quattro fasi del ciclo di Deming (PDCA), ossia: - prima fase: "Plan" (pianificazione/programmazione); - seconda fase: "Do" (attuazione/implementazione); - terza fase: "Check" (monitoraggio/controllo); - quarta fase: "Act" (azione volta al miglioramento della qualità).

Con Regolamento Regionale 19 aprile 2021, n. 4 (pubblicato sul BURP n. 57 suppl. del 22-4-2021) ad oggetto: "Disposizioni in materia di accreditamento – approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie". Modifiche e integrazioni" la Regione apportava delle modifiche al R.R. n. 16/2019.

A seguito delle modifiche suddette e in base a quanto stabilito dall'art. 2 del R.R. n. 16/2019.

- per le strutture già accreditate e per quelle che hanno presentato istanza di accreditamento prima della data di entrata in vigore del regolamento R.R. n. 16/2019 ed entro il semestre successivo a tale data, i Manuali di accreditamento si applicano nei seguenti tempi e modi:

“a) entro sei mesi dalla data di entrata in vigore del presente regolamento, limitatamente alle evidenze previste per la prima fase di “Plan”; b) entro il 9 febbraio 2022, oltre a quelle per la fase precedente, limitatamente alle evidenze previste per la seconda fase di “Do”. c) entro il 9 agosto 2022, oltre a quelle previste per le fasi precedenti, anche le evidenze previste per la terza e quarta fase di “Check” e di “Act” (tutte) Il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento deve essere attestato dal legale rappresentante della struttura mediante la presentazione entro le scadenze sopra indicate, alla sezione regionale competente ed all’organismo tecnicamente accreditante (OTA), di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 corredata da una griglia di autovalutazione debitamente compilata e firmata. A tal fine, entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente regolamento, l’OTA predispone le griglie di autovalutazione con note esplicative, secondo le tipologie di strutture individuate dai Manuali di accreditamento e assicura la loro diffusione e conoscenza agli operatori interessati mediante pubblicazione sul proprio sito istituzionale e nelle altre forme ritenute più appropriate.” - per le strutture che hanno presentato istanza di accreditamento dopo il semestre successivo all’entrata in vigore del regolamento, come previsto dall’art. 3 del R.R. n. 16/2019, i Manuali di Accreditamento si applicano nei seguenti tempi e modalità: *“a) alla data di presentazione dell’istanza, limitatamente alle evidenze previste per la prima fase di “Plan”;*

b) entro 12 mesi dal rilascio dell’accredimento, oltre a quelle previste per la fase precedente, limitatamente alle evidenze previste per la seconda fase di “Do”; c) entro 18 mesi dal rilascio dell’accredimento, oltre a quelle previste per le fasi precedenti, anche le evidenze previste per la terza e quarta fase di “Check” e di “Act” (tutte). Il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento deve essere attestato dal legale rappresentante della struttura mediante la presentazione, entro le scadenze sopra indicate alla sezione regionale competente ed all’OTA, di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 corredata da una griglia di autovalutazione debitamente compilata e firmata.”

Inoltre, ai sensi dei commi 4 e 5 dell’art. 2 del R.R. n.16/2019, le dichiarazioni sostitutive costituiscono atto preliminare alle verifiche del possesso dei requisiti stabiliti dai Manuali di accreditamento da parte dell’OTA. Il possesso dei requisiti, attestato alle scadenze stabilite, costituisce condizione necessaria al mantenimento dell’accredimento, pena revoca-decadenza ai sensi dell’articolo 26, comma 2, lett. b) della legge regionale n. 9/2017.

Con **Deliberazione della Giunta Regionale 19 giugno 2023, n. 880** (pubblicata sul BURP n. 62 del 29/6/2023) ad oggetto: *“R.R. n. 4/2019 e R.R. n. 5/2019 - Ricognizione dei posti disponibili da fabbisogno regionale ai fini del rilascio di ulteriori accreditamenti - Definizione dei criteri di assegnazione - Apertura termini per la presentazione delle istanze.”* la Regione dava attuazione agli articoli 10 commi 5 e 7 dei RR 4 e 5 del 2019 e all’art 29 comma 7 e 10 septies della L.R. n. 9 del 2017 approvando le tabelle ricognitive dei posti disponibili nell’ambito del fabbisogno di cui all’art. 10 del R.R. n. 4/2019 e all’art. 10 del R.R. n. 5/2019 da assegnare ai fini dell’accredimento alle RSA - Centri diurni per soggetti non autosufficienti e disabili.

Successivamente, con la **Deliberazione della Giunta Regionale 11 dicembre 2024, n. 1754** (pubblicata sul BURP n. 14 del 17/02/2025) ad oggetto: *“Assegnazione provvisoria di posti accreditabili alle strutture sociosanitarie di cui ai Regolamenti Regionali nn 4 e 5 del 2019 - DGR 880 del 19/06/2023 – Riapertura dei termini per la presentazione delle istanze di accreditamento e definizione dei nuovi criteri di assegnazione”* la Regione procedeva all’assegnazione dei posti concedibili in accreditamento nell’ambito del fabbisogno residuo individuato a seguito della ricognizione effettuata con la DGR 880 del 19/06/2023 e destinati alle RSA e Centri diurni di cui ai R.R. n.4 e n. 5 del 2019 e, **al contempo, apriva i termini per la presentazione delle istanze di accreditamento per i posti residui in accreditamento indicati nelle tabelle 1.E — 2.E — 3.E — 4.E della stessa delibera.**

Nello specifico la succitata DGR 1754/2024 prevedeva quanto segue:

Alla SEZIONE F – RICOGNIZIONE POSTI RESIDUI E DEFINIZIONE DEI NUOVI CRITERI DI ASSEGNAZIONE DEI POSTI IN ACCREDITAMENTO

“L'allegato A al presente provvedimento riporta le tabelle 1.E – 2.E – 3.E – 4.E in cui sono indicati i posti/posti letto ancora disponibili in accreditamento per Rsa e Centri diurni.

Per i predetti posti ancora disponibili si stabilisce che a far data dal 01/01/2025 sarà possibile presentare istanza di accreditamento secondo il Modello ACCR 2 contenuto nell'allegato A per massimo un nucleo da 20 pl per le Rsa non autosufficienti e disabili e un nucleo da 30 posti per i centri diurni non autosufficienti e disabili.

Alla predetta procedura dei posti potranno partecipare i soggetti che, a seguito di rilascio di parere di compatibilità valido ai sensi dell'art 7 comma 4 della LR 9 del 2017, abbiano presentato o presentino istanza di autorizzazione all'esercizio. Alle predette strutture saranno assegnati massimo 20 pl per Rsa e 30 posti per Centro diurno.

E' consentita, inoltre, la partecipazione alle strutture già assegnatarie di posti/posti letto con il presente provvedimento purché le stesse siano ricadenti in DSS carenti (con indice di carenza inferiore a quello medio) così come indicati nella DGR n. 880/2023 tabelle 5 – 6 – 7 -8”.

Con **Determinazione Dirigenziale n. 225 del 2/08/2023** la scrivente Sezione determinava di “rilasciare la conferma dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.3, comma 3, lett. c) e dell'art.8 co 3 e l'accreditamento ai sensi dell'art 24 della LR 9 del 2017 e ss.mm.ii a:

Titolare: Società Casa Gest s.r.l. P. IVA (07236680729)

Legale rappresentante: Michele D'Introno

Attività: Rsa non autosufficienti RR 4 del 2019

Sede legale: Via Prenestina snc, Corato (BA)

Sede operativa: Via Prenestina snc , Corato (BA)

Denominazione: “Casa Alberta”

N. posti autorizzati: 60 pl di cui n. 55 p.l. di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B;

N. posti accreditati: 20 pl di cui n. 15 pl di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B;

Responsabile sanitario, dott. Giannaccaro Diego, nato a (...) il */07/1957 laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna in data (...) e specializzato in Urologia presso l'Università degli Studi di Bari il (...) e in Chirurgia Generale presso l'Università degli Studi di Bari in data (...) iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Barletta-Andria-Trani al n. 712 dal (...).”

Con **pec del 11/08/2023**, acquisita al prot. di questo Ente al n.12293 del 28/08/2023, il Sig. Michele D'Introno, in qualità di legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. (P.I. 07236680729– avente sede legale in Corato in Via Prenestina snc), trasmetteva istanza di accreditamento formulata secondo il modello di domanda “ACCR. 4 – RSA - CENTRO DIURNO (non autosufficienti e disabili) già autorizzato ovvero già autorizzato e accreditato/ accreditabile” di cui alla DGR 880/2023. Alla predetta istanza veniva allegata la seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, con cui il Sig. Michele D'Introno, in qualità di legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. dichiarava “*Che la struttura RSA CASA ALBERTA autorizzata all'esercizio in data 16/05/2014 con autorizzazioni n. 9 e 10 è in possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n.3/2010 e s.m.i. alla sezione A (...) ed al R.R. n.16/2016 (manuale di accreditamento per le strutture residenziali e semiresidenziali).*”;
- Griglie di autovalutazione requisiti comuni per la fase PLAN delle strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, ex Reg. Reg. n. 16/2019 – Allegato B – Sezione 1;

- Griglie di autovalutazione requisiti specifici per la fase PLAN delle strutture per anziani, ex Reg. Reg. n. 16/2019 – Allegato B – Sezione 2A.

Con la predetta DGR 1754 del 11 dicembre 2024 risultano concedibili in accreditamento alla Società Casa Gest S.r.l. n. 20 pl di cui n. 15 pl di RSA di mantenimento anziani di tipo A e n. 5 pl di Rsa di mantenimento demenze di tipo B di cui al RR n.4/2019 (ulteriori rispetto ai 20 p.l. di cui n. 15 pl di RSA di mantenimento anziani e n. 5 pl di Rsa di mantenimento demenze già accreditata con DD 225 del 2/08/2023, per un totale di n. 40 p.l. di cui n. 30 p.l. di RSA di mantenimento anziani e n. 10 pl di Rsa di mantenimento demenze)

Con nota prot. 138209/2025 del 17/03/2025 la scrivente Sezione invitava –**“il legale rappresentante della Società a trasmettere a questa Sezione ed al Servizio Qu.OTA - AReSS dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti comuni di accreditamento previsti dal Manuale di Accreditamento per le “strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all'allegato B – Sezione 1” e specifici (Sezione 2A per le Rsa e i centri diurno non autosufficienti e Sezione 2D per le Rsa e i Centri diurni per persone disabili) del R.R. n. 16/2019, limitatamente alle evidenze previste per la fase indicata in tabella con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate. - il Dipartimento di Prevenzione ASL Bari, ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e ss.mm.ii, a valutare e comunicare a questa Sezione se le strutture riportate nella tabella allegata rispettano i requisiti organizzativi previsti dal R.R. 4/5 del 2019 considerando il dettaglio dei posti concedibili ai fini dell'autorizzazione indicati in tabella.”** (ossia 50 p.l. di Rsa di mantenimento anziani di tipo A e n. 10 p.l. di Rsa di mantenimento demenze di tipo B di cui al RR n.4/2019). **“Si richiede altresì di trasmettere l'elenco aggiornato di tutto il personale assunto o incaricato presso la struttura, con l'indicazione specifica per ciascun nominativo dei seguenti dettagli: data di assunzione o conferimento dell'incarico, qualifica, tipologia contrattuale (tempo determinato/indeterminato), impegno orario, titolo di studio e/o accademico, titolo professionale, iscrizione all'albo se richiesta, e contratto collettivo applicato;”** ed **“il Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante (Qu.O.T.A.) in indirizzo, ad effettuare idoneo sopralluogo, ai sensi dell'art 24 e 29 comma 9 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e ss.mm.ii, alla verifica dei requisiti minimi e specifici previsti dal RR 16 del 2019 per l'accREDITAMENTO istituzionale e della Sezione A del RR 3 del 2010, per le fasi “Plan, Do, Check e Act” e per n. 40 p.l. di cui n. 30 p.l. di RSA di mantenimento anziani e n. 10 p.l. di Rsa di mantenimento demenze, concedibili ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale.”**

In riscontro alla predetta nota prot. n. 138209/2025, il Direttore del Dipartimento di prevenzione della ASL Bari comunicava con nota prot. 57295 del 07/05/2025 che **“la Struttura RSA Non Autosufficienti di cui al R.R. n.4/2019, denominata “Casa Alberta” ubicata in via Prenestina s.n.c. a Corato (Ba), di titolarità della RSA – Casa GEST S.r.l., in relazione al nuovo setting assistenziale, ovvero n. 60 posti concedibili ai fini dell'autorizzazione all'esercizio, di cui 50 p.l. di RSA di mantenimento anziani e 10 p.l. di RSA di mantenimento demenze, POSSIEDA I requisiti organizzativi previsti dal R.R. n.4 del 2019.**

Responsabile Sanitario: Dott. Giannaccaro Diego nato (...), presso l'Università di Bologna laureato in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Bologna il 29/06/1984, Specializzato in Urologia, presso l'Università di Bari il 23/11/1989, iscritto all'Albo dei Medici della Provincia di Barletta-Andria-Trano al n. 712 dal 21/04/2009.”

Alla predetta nota veniva allegato l'elenco del personale, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, con l'indicazione del titolo di studio, del titolo professionale, dell'iscrizione all'albo ove prevista, della data di assunzione o conferimento dell'incarico, del CCNL applicato, della mansione, della tipologia del contratto e dell'impegno orario.

Successivamente con **pec del 31/03/2026**, acquisita in pari data al protocollo regionale al n. 174269 , il Qu.O.T.A. trasmetteva alla scrivente Sezione nota prot. 1363/2026 del 31/03/2026 con cui esprimeva **“parere favorevole al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per la struttura R.S.A. per soggetti non autosufficienti denominata “Casa Alberta”, ubicata nel Comune di Corato (BA) alla Via Prenestina snc, per n.30 posti letto mantenimento anziani e n.10 posti letto mantenimento demenze, gestita dalla società “RSA – Casa GEST srl” con sede legale in Corato (BA), in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del**

R.R. n.3/2005 e ss.mm.ii. e del “Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extraospedaliera” approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii. relativi alle fasi di “Plan, Do, Check e Act”, come formalmente valutati dallo scrivente Servizio.”

Con **pec del 03/04/2026**, acquisita in pari data al prot. di questo Ente al n. 184703, il legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. comunicava al Dipartimento di prevenzione della Asl di Bari e, per conoscenza, alla Regione che *“il dott. Marco Bellapianta, nato a (...), medico specialista della RSA CASA ALBERTA, secondo quanto previsto dal Regolamento Regionale 4/2019, rispetta i requisiti soggettivi previsti dalla normativa vigente.”* Alla predetta comunicazione allegava il Curriculum Vitae del Dott. Marco Bellapianta, in qualità di medico specialista della *“RSA CASA ALBERTA”*.

Con **nota prot. n.0315964/2026 del 01/06/2026**, la scrivente Sezione invitava il legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. a trasmettere, entro e non oltre il termine di 5 giorni dalla notifica, integrazione documentale, al fine di procedere al rilascio dell'accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 2017 e ss.mm.ii, di una Rsa non autosufficienti di cui al RR n. 4/2019 denominata *“Casa Alberta”* per n.20 p.l. di cui n. 15 p.l. di Rsa di mantenimento anziani di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B di cui al RR n.4/2019 (ulteriori rispetto ai 20 p.l. di n. 15 p.l. di Rsa di mantenimento anziani e n. 5 p.l. di Rsa di mantenimento demenze di cui alla DD n. 225/2023), sita nel Comune di Corato (BA) in Via Prenestina s.n.c.

In riscontro alla predetta nota prot. n.0315964/2026, il legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. con **pec del 05/06/2026**, acquisita al prot. di questo Ente al n. 327766 del 08/06/2026, trasmetteva la documentazione richiesta.

Considerato quanto sopra, si propone

- di **rimodulare i posti autorizzati all'esercizio di cui alla D.D. n.225 del 2/08/2023**, e rilasciare l'**accreditamento istituzionale**, ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 2017 e ss.mm.ii, a:

Titolare e Gestore: Casa Gest S.r.l.

Partita Iva: 07236680729

Legale rappresentante: Michele D'Introno

Attività: Rsa non autosufficienti RR 4 del 2019

Sede legale e sede operativa: Via Prenestina snc, Corato (BA)

Denominazione: *“Casa Alberta”*

N. posti autorizzati: 60 p.l. di cui n. 50 p.l. di Rsa di mantenimento di tipo A e 10 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B

N. posti accreditati: 20 p.l. di cui n. 15 pl di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B (ulteriori rispetto ai 20 p.l. di cui n. 15 pl di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B di cui alla DD n. 225/2023, per un totale di 40 p.l. di cui n. 30 p.l. di Rsa di mantenimento anziani e n. 10 p.l. di Rsa di mantenimento demenze)

Responsabile sanitario, dott. Giannaccaro Diego, nato a (...) il */07/1957, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bologna laureato in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Bologna il 29/06/1984, Specializzato in Urologia, presso l'Università di Bari il 23/11/1989 ed in Chirurgia Generale presso l'Università di Bari il 29/10/2009 ed iscritto all'Albo dei Medici della Provincia di Barletta-Andria-Trano al n.712 dal 21/04/2009

- di precisare, inoltre che:

- I. in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Casa Gest S.r.l., 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 società Casa Gest S.r.l. 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 5.3 del R.R. n. 4/2019: *"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"*.
- V. 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"*;
- VI. ai sensi dell'articolo 24, comma 4 della L.R. n.9/2017, Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento, rende 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. Che nello stesso termine, il legale rappresentante deve rendere, altresì, 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; che 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;
- VII. ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n.9/2017 *"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"*.

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
- ☒ 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 **rimodulare i posti autorizzati all'esercizio di cui alla D.D. n.225 del 2/08/2023**, e rilasciare **l'accREDITAMENTO istituzionale**, ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 2017 e ss.mm.ii, a:

Titolare e Gestore: Casa Gest S.r.l.

Partita Iva: 07236680729

Legale rappresentante: Michele D'Introno

Attività: Rsa non autosufficienti RR 4 del 2019

Sede legale e sede operativa: Via Prenestina snc, Corato (BA)

Denominazione: "Casa Alberta"

N. posti autorizzati: 60 p.l. di cui n. 50 p.l. di Rsa di mantenimento di tipo A e 10 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B

N. posti accREDITATI: 20 p.l. di cui n. 15 pl di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B (ulteriori rispetto ai 20 p.l. di cui n. 15 pl di Rsa di mantenimento di tipo A e 5 p.l. di Rsa mantenimento demenze tipo B di cui alla DD n. 225/2023, per un totale di 40 p.l. di cui n. 30 p.l., di Rsa di mantenimento anziani e n. 10 p.l. di Rsa di mantenimento demenze)

Responsabile sanitario, dott. Giannaccaro Diego, nato a (...) il */07/1957, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bologna laureato in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Bologna il 29/06/1984, Specializzato in Urologia, presso l'Università di Bari il 23/11/1989 ed in Chirurgia Generale presso l'Università di Bari il 29/10/2009 ed iscritto all'Albo dei Medici della Provincia di Barletta-Andria-Trano al n.712 dal 21/04/2009

- di precisare, inoltre che:
- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della Casa Gest S.r.l., 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;
- la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- il legale rappresentante della società Casa Gest S.r.l. è tenuto al rispetto delle previsioni di cui agli artt. 11, 12 e 16 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- ai sensi dell'articolo 5.3 del R.R. n. 4/2019: *"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"*.
- 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'articolo 24, comma 4 della L.R. n.9/2017, Il legale rappresentante del soggetto accREDITATO, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accREDITAMENTO, rende 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. Che nello stesso termine, il legale rappresentante deve rendere, altresì, 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; che 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 della L.R. n.9/2017 *“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”.*
- di notificare il presente provvedimento:
- **alla Società Casa Gest S.r.l. (casagest@pec.it);**
- **al Dipartimento di prevenzione della ASL BARI (dipartimentoprevenzione.aslbari@pec.rupar.puglia.it)**
- **al Direttore Generale della ASL BARI (direzionegenerale.aslbari@pec.rupar.puglia.it)**
- **al Direttore dell'Area Socio Sanitaria ASL BARI (servsocio-sanitari.aslbari@pec.rupar.puglia.it)**
- **al Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante (Qu.O.T.A.)(quota.aress@pec.rupar.puglia.it)**

Il presente provvedimento:

- a. sarà pubblicato sul BURP ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18
- b. sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (ove disponibile);
- c. sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d. sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art.23 del D.Lgs. n. 33/2013;
- e. sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- f. il presente atto, composto da n.13 facciate, è adottato in originale;
- g. viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 213/DIR/2026/00116

Sottoscrittori Proposta:

- EQ Autorizzazione e Accredimento Strutture Sociosanitarie negli Ambiti territoriali

Bari-Barletta-Andria-Trani-Foggia

Antonia Lorusso

Firmato digitalmente da:

EQ Autorizzazione e Accredimento Strutture Sociosanitarie negli Ambiti territoriali

Bari-Barletta-Andria-Trani-Foggia

Antonia Lorusso

Il Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria

Elena Memeo