DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 22 ottobre 2026, n. 89

"POLIAMBULATORIO SAN MATTEO S.R.L." (P. IVA 04126880717). 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, presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) alla via Calabria 26/B.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Il 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 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. A*lla 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. 367 del 31.07.2024** la 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., nell'ambito territoriale del **DSS FG 55 - CERIGNOLA** dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del **7° bimestre** per l'attività di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine **parere di compatibilità favorevole** alla richiesta trasmessa dal Comune di Cerignola a seguito dell' istanza di autorizzazione alla realizzazione/installazione della società "**POLIAMBULATORIO SAN MATTEO S.R.L.**", con sede operativa ubicata in Cerignola via Calabria 26/B, per l'installazione di n. **1 TC** (…)*".

Con **Provvedimento n. 38743 del 03.10.2024** il Sindaco del Comune di Cerignola ha autorizzato "*la struttura sanitaria "**POLIAMBULATORIO SAN MATTEO S.R.L."** con sede legale in Bari alla Via Giuseppe Saverio Poli al n. 23 e sede operativa in Cerignola alla Via Calabria n. 26/B, P.Iva: 04126880717, rappresentata in qualità di amministratore delegato dal Sig. Giuseppe Pellecchia, già autorizzata all'esercizio di struttura sanitaria, giusta autorizzazione di questo Civico Ente n. 38766/60 del 21.12.2018, **alla realizzazione della struttura sanitaria per la diagnostica delle immagini con installazione e utilizzo di un Tomografo Computerizzato (TC) all'interno del gabinetto radiologico.** (…)*".

Con ***pec* del 14/05/2026,** acquisita dalla Sezione Accreditamento e Qualità con prot. n. 293061 e 293071 del 21.05.2026, ad oggetto "***Trasmissione pratica n. 04126880717-23042026-1104 - SUAP 3310 - 04126880717 POLIAMBULATORIO SAN MATTEO S.R.L.***" l'ufficio suap del Comune di Cerignola ha trasmesso "*l'istanza di autorizzazione all'esercizio per attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine (TC) ai sensi della L.R. n.)/2017 e s.m.i.*" presentata dal Legale Rappresentante della Società in oggetto allegando:
"*04126880717-23042026-1104.001.MDA.PDF.P7M - MDA Pratica*
04126880717-23042026-1104.001.MDA.XML - Autorizzazione all'esercizio Art. 5 c. 1 - 2 - 3.1
04126880717-23042026-1104.001.PDF.P7M - liste di autovalutazione
04126880717-23042026-1104.002.PDF.P7M - documento d'identità del responsabile medico
04126880717-23042026-1104.003.PDF.P7M - documento comprovante la disponibilità dei locali
04126880717-23042026-1104.004.PDF.P7M - Allegato A - Ambulatoriale generico
04126880717-23042026-1104.005.PDF.P7M - Allegato B - Elenco attrezzature
04126880717-23042026-1104.006.PDF.P7M - Allegato C - Accettazione incarico e autocertificazione titoli
04126880717-23042026-1104.007.PDF.P7M - DESIGNAZIONE E ACCETTAZIONE INCARICO_ESPERTO RADIOPROTEZIONE
04126880717-23042026-1104.008.PDF.P7M - planimetria generale, firmata dal tecnico compilatore e dal richiedente, idonea ad identificare la localizzazione del presidio, il lotto di pertinenza, il volume edificato e la disponibilità di aree a
04126880717-23042026-1104.009.PDF.P7M - DOCUMENTI RELATIVI ALLA PRATICA DI AGIBILITA'
04126880717-23042026-1104.010.PDF.P7M - VERBALE COLLAUDO TC PHILIPS
04126880717-23042026-1104.011.PDF.P7M - AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZINE PROT 38743 DEL 03/10/2024
04126880717-23042026-1104.012.PDF.P7M - ATTO DIRIGENZIALE PROT N.0404807 DEL 2024
04126880717-23042026-1104.013.PDF.P7M - CARTA IDENTITA' RAPPRESENTANTE LEGALE POLIAMSULATORIO SAN MATTEO
04126880717-23042026-1104.014.PDF.P7M - VISURA POLIAMBULATORIO SAN MATTEO SRL
04126880717-23042026-1104.015.PDF.P7M - copia attestazione versamento oneri, diritti e spese
04126880717-23042026-1104.016.PDF.P7M - Attestazione di pagamento della Tassa di Concessione governativa (di cui all'articolo 1, lettera e), del decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1972, n. 4, recepito con legge regionale 4
04126880717-23042026-1104.017.PDF.P7M - copia attestazione versamento oneri, diritti e spese
04126880717-23042026-1104.018.PDF.P7M - relazione dettagliata circa le prestazioni e le attività previste
04126880717-23042026-1104.019.PDF.P7M - NOTIFICA DI PRATICA CON APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE - PROT 5/2026
04126880717-23042026-1104.020.PDF.P7M - ATTESTAZIONE PAGAMENT DIRITTI DI SEGRETERIA COMUNE DI CERIGNOLA
04126880717-23042026-1104.021.PDF.P7M - ISTANZA - PROT PSM 6/2026
04126880717-23042026-1104.022.PDF.P7M - RELAZIONE DI RADIOPROTEZIONE RELATIVA ALLA INSTALLAZIONE DI APPARECCHIO RADIOLOGICO TAC
04126880717-23042026-1104.023.PDF.P7M - PRIMA VERIFICA DI SORVEGLIANZA FISICA_ESPERTO RADIOPROTEZIONE
04126880717-23042026-1104.024.PDF.P7M - planimetria dei locali in scala 1:100, timbrata, datata e

sottoscritta dal tecnico compilatore e dal richiedente, idonea ad identificare l'articolazione interna dei singoli locali/spazi con destinazion
04126880717-23042026-1104.025.PDF.P7M - MANUALE D'USO TAC PHILIPS
04126880717-23042026-1104.026.PDF.P7M - Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale
04126880717-23042026-1104.SUAP.PDF.P7M - Riepilogo Pratica SUAP
04126880717-23042026-1104.SUAP.XML - Descrittore pratica XML
SUAP-ricevuta.PDF - Ricevuta Automatica
SUAP-ricevuta.XML - Ricevuta Automatica ".

Con **nota prot n. 427340** l **del 15/07/2026 l**a scrivente Sezione ha scrivente ha **invitato:**

- **"*il legale rappresentante della Società richiedente a trasmettere, entro 15 giorni dal ricevimento della presente**, a questa Sezione e al **Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG** la seguente documentazione integrativa:*

  i. *l'autocertificazione resa dal legale rappresentante del possesso dei **requisiti minimi**, generali e specifici previsti per l'autorizzazione all'esercizio dal RR n. 3/2010 e s.m.i.;*
  ii. *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;*
  iii. *nomina e accettazione del **medico responsabile**;*
  iv. *DURC in corso di validità*

allegando copia del documento d'identità di ciascun firmatario in caso di apposizione di firma autografa.";

- **"*Il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG**, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., **ad effettuare un idoneo sopralluogo**, 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), 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 TC) presso **il poliambulatorio ubicato in Cerignola via Calabria 26/B, comunicando l'esito alla scrivente Sezione**.*".

Con ***pec* del 17/07/2026**, acquisita dalla scrivente con prot. n**. 437056** del 20/07/2026, il legale rappresentante della Società ha riscontrato la prefata nota fornendo la documentazione richiesta.

Con **pec** del 27/07/2026 il Dipartimento di Prevenzione - SISP ASL FG ha trasmesso la nota prot. ASL FG N 94951 di pari data, acquisita da questa Sezione con prot. **n. 453660** del **28/07/2026**, con la quale ha il Direttore del SISP ha rilasciato il "*parere favorevole per quanto di competenza al rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio ai sensi dell'art. 8 comma 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 TC, relativa alla struttura sita nel Comune di Cerignola alla via Calabria n. 26/b della Società "Poliambulatorio San Matteo" s.r.l..*
Responsabile Legale: Dott. Pierluigi BRIZZI (…);
Responsabile Sanitario della Diagnostica per Immagini: Dott. Roberto BELLITTI, (…), Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Foggia il 26.03.2007 e specializzato in Radiodiagnostica presso la stessa Università in data 19.03.2012, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Foggia al n. 6218;
Responsabile Sanitario della Struttura: Dott. Guida Maria LEMBO, (…), Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bari in data 15.11.2004 e specializzato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Roma La Sapienza in data 20.09.2006, iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Foggia al n. 6175.".

Per tutto quanto innanzi esposto;
si propone di rilasciare alla società "POLIAMBULATORIO SAN MATTEO 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 CT.5300, marca PHILIPS, presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) alla via Calabria n. 6/B, il cui **Responsabile Sanitario** è il **Dott. Bellitti Roberto**, laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Radiodiagnostica, 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.

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 "POLIAMBULATORIO SAN MATTEO 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 CT.5300, marca PHILIPS, presso la struttura ubicata in Cerignola (FG) alla via Calabria n. 6/B, il cui **Responsabile Sanitario** è il **Dott. Bellitti Roberto**, laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Radiodiagnostica, 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 "POLIAMBULATORIO SAN MATTEO S.R.L." ;
  - al Direttore Generale dell'ASL FOGGIA;
  - al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
  - al Sindaco del Comune di CERIGNOLA.

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/2026/00104
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