

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 248 DEL 15.03.2019

OGGETTO: MODIFICA DELLA DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO Nº 717 DEL 07/10/2014. AGGIORNAMENTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ - PER LA STRUTTURA DENOMINATA "ALPHA SRL" CON SEDE LEGALE IN VIA ANFITEATRO LATERIZIO, 71 NEL COMUNE DI NOLA E SEDE OPERATIVA IN VIA CIMITILE Nº 58 NEL COMUNE DI NOLA - PER TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE DA VIA ANFITEATRO LATERIZIO Nº 71 NEL COMUNE DI NOLA (NA) ED DELLA SEDE OPERATIVA DA VIA CIMITILE Nº 58 NEL COMUNE DI NOLA (NA) ALLA SEDE LEGALE ED OPERATIVA IN VIA ONOREVOLE F. NAPOLITANO, Nº 247 NEL COMUNE DI NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216.

PUBBLIC	AZIONE	ESECUTIVITA'				
AFFISSIONE ALBO	SIONE ALBO RELATA ORDINAR		<u>IMMEDIATA</u>			
La presente deliberazione sarà affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda dal		ha efficacia a decorrere dal	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.			
19.03.2019 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato f.to sig. Antonio Nocera	consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato		15.03.2019 Il Direttore Generale Dott.ssa Antonietta Costantini			

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. ssa Antonietta Costantini, nominata con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 375 del 13 luglio 2016 e del D.P.G.R.C. n. 165 del 19 luglio 2016, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione dei pareri del Direttore Sanitario Aziendale e del Direttore Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

Dipartimento di Prevenzione n. 09



Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud Via Marconi, 66 80059 Torre del Greco

OGGETTO: Modifica della deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014. Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità - per la struttura denominata "ALPHA SRL" con sede legale in Via Anfiteatro Laterizio, 71 Nel Comune di Nola e sede operativa in Via Cimitile n° 58 nel Comune di Nola – per trasferimento della sede legale da Via Anfiteatro Laterizio n° 71 nel comune di NOLA (NA) ed della sede operativa da Via Cimitile n°58 nel comune di NOLA (NA) alla sede Legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COORDINATORE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente Responsabile del predetto Dipartimento di Prevenzione, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal medesimo Dirigente, quale Coordinatore del Comitato di Coordinamento Aziendale per l' Accreditamento Istituzionale (in seguito definito CCAA), e proponente a mezzo della sottoscrizione della presente:

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizione del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con consequenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n°241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190;

VISTE:

- 1. La deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014, avente ad oggetto "Attestato di accreditabilità ai sensi della I.r. n. 23 del 14.12.2011 e I.r. n.05 del 06.05.2013 successivi dd.c.a. per la struttura denominata "ALPHA srl" con sede legale in Via Anfiteatro Laterizio, 71 Nel Comune di Nola e sede operativa in Via Cimitile n° 58 nel Comune di Nola (NA)"
- 2. La nota protocollo generale n° 0012769 del 24/01/2018 ed assunta al protocollo dipartimentale n°1744 del 26/01/2018, del Legale Rappresentante della Struttura denominata: "ALPHA srl" con sede legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA), con la quale si chiedeva l'aggiornamento dell'attestato di accreditabilità, per trasferimento della sede legale da Via Anfiteatro Laterizio n° 71 nel comune di NOLA (NA) e della sede operativa da Via Cimitile n°58 nel comune di NOLA (NA) alla sede Legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216
- 3. Il decreto autorizzativo rilasciato dal Comune di Nola nº 0017845 del 08/06/2017;
- 4. La deliberazione del Direttore Generale n° 586 del 08/08/2017 avente ad oggetto: Presa d'atto della nuova autorizzazione sindacale del Centro denominato "ALPHA srl";
- 5. Lo stralcio del verbale n°05 del 08/02/2018 del CCAA;



6. La deliberazione del Direttore Generale n°42 del 25/01/2017;

PRESO ATTO:

7. della "Relazione Finale Motivata" (agli atti di questo ufficio), trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. n°0024644 del 13/02/2019, con la quale il Comitato di Coordinamento Aziendale per l' Accreditamento, - sulla base del Rapporto Finale di Verifica del Nucleo di Valutazione all'uopo incaricato (formulato su evidenze documentali, sopralluoghi presso la sede operativa della struttura e interviste), ha espresso parere favorevole, all'aggiornamento dell'attestato di accreditabilità Istituzionale alla struttura denominata "ALPHA srl" con sede legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216, esclusivamente per l'attività di:

Presidio ambulatoriale recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art.44 L.883/1978;

con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

PRECISATO

- che tutte le procedure, propedeutiche all'adozione del presente atto, sono state espletate in conformità al manuale operativo adottato con deliberazione del Direttore Generale n°42 del 25/01/2017;
- che ai sensi di quanto disposto dall'art. 2, comma 2, del Regolamento del Consiglio Regionale n°3/06, la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui all' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.:
- che tutta la documentazione di cui al presente provvedimento è agli atti del Dipartimento di Prevenzione:

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- 1) Di modificare la deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014
- 2) Di aggiornare l'attestato di accreditabilità, di cui alla deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014 avente ad oggetto: "Attestato di accreditabilità ai sensi della I.r. n. 23 del 14.12.2011 e I.r. n.05 del 06.05.2013 successivi dd.c.a. per la struttura denominata "ALPHA srl" con sede legale in Via Anfiteatro Laterizio, 71 Nel Comune di Nola e sede operativa in Via Cimitile n° 58 nel Comune di Nola (NA)" -, **per trasferimento** della sede legale da Via Anfiteatro Laterizio n° 71 nel comune di NOLA (NA) e della sede operativa da Via Cimitile n°58 nel comune di NOLA (NA) alla sede Legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216;
- 3) Di attestare per la struttura sanitaria e/o socio-sanitaria denominata " "ALPHA srl" con sede legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216;
 - a) L'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - b) Il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
 - c) Il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n°3/2006
 - d) L'accreditabilità esclusivamente per l'attività di:

Presidio ambulatoriale recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art.44 L.883/1978;

con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

4) Di confermare la deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014 per le restanti parti;



5) Di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della presente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione Coordinatore CCAA f.to Dr. Adele Carotenuto IL DIRETTORE GENERALE

In forza della D.G.R.C. n° 375 del 13/07/2016 e del D.P.G.R.C. n° 165 del 19/07/2016

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

Il Direttore Sanitario f.to Dr. Luigi Caterino

Il Direttore Amministrativo f.to Dr. Domenico Concilio

DELIBERA

- 1) Di modificare la deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014
- 2) Di aggiornare l'attestato di accreditabilità, di cui alla deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014 avente ad oggetto: "Attestato di accreditabilità ai sensi della I.r. n. 23 del 14.12.2011 e I.r. n.05 del 06.05.2013 successivi dd.c.a. per la struttura denominata "ALPHA srl" con sede legale in Via Anfiteatro Laterizio, 71 Nel Comune di Nola e sede operativa in Via Cimitile n° 58 nel Comune di Nola (NA)" -, **per trasferimento** della sede legale da Via Anfiteatro Laterizio n° 71 nel comune di NOLA (NA) e della sede operativa da Via Cimitile n°58 nel comune di NOLA (NA) alla sede Legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216;
- 3) Di attestare per la struttura sanitaria e/o socio-sanitaria denominata " "ALPHA srl" con sede legale ed operativa in Via Onorevole F. Napolitano, n°247 nel comune di NOLA (NA) C.F./P.IVA 03250581216;
 - a) L'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - b) Il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
 - c) Il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n°3/2006
 - d) L'accreditabilità esclusivamente per l'attività di:

Presidio ambulatoriale recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art.44 L.883/1978;

con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

- 4) Di confermare la deliberazione del Commissario Straordinario n°717 del 07/10/2014 per le restanti parti;
- 5) Di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della presente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.
- 6) Di trasmettere, a cura del direttore proponente, alla struttura commissariale dell'ente Regione Campania il presente provvedimento che ha valore di atto pubblico, in ossequio a quanto sancito dal DCA n° 90/2012

DI TRASMETTERE:

Copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale



atto non soggetto a controllo ai sensi dell' art. 35 L.R. 32/94.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, e curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale f.to Dott.ssa Antonietta Costantini



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL NA3 SUD COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE per L'ACCREDITAMENTO Via A. De Gasperi n°167 80053 Cast.re di Stabia (NA)

Tel. 081/8729080 fax 081/8729502 dippr@pec.asInapoli3sud.it

Verbale n. 01 del 04.01.2019

omissis.....

Centro ALPHA Srl - Via On. Francesco Napolitano n. 247 Nola.

Il Comitato prende atto della rapporto finale di verifica pervenuto in data 14/12/2018, dal Coordinatore del Nucleo di Valutazione dott.ssa Rita Pagnotta, relativo al trasferimento della struttura sanitaria denominata Centro ALPHA Srl per l'attività: Recupero e riabilitazione funzionale (FKT).

Il C.C.A.A. predispone "Relazione finale motivata": APPROVA PROPOSTA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE.

.....omissis

Il Coordinatore C.A.A. dott. Adele Carolenuto



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DIREZIONE

Comitato di Coordinamento per l'Accreditamento Aziendale 80053 Castellammare di Stabia (NA)

> Corso Alcide de Gasperi, 167 Tel. 0818729080 — 0818729502

e-mail: dippr@aslnapoli3sud.it - pec: dippr@pec.aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD Registro di Protocollo - Interno N. 0023051 del 12/02/2018 - 16:48



Al Coordinatore del Nucleo di Valutazione n. 2 dr.ssa Rita Pagnotta

Oggetto: Struttura sanitaria denominata ALPHA Srl con sede legale e sede operativa in Via On. F. Napolitano, 247 de Comune di Nola (NA). Verifica degli ulteriori requisiti per trasferimento della sede.

Come stabilito con verbale nº 05 del 08.02.2018, in relazione al trasferimento della sede della struttura denominata in oggetto, la Commissione C.C.A.A. ha dato incarico al Nucleo di Valutazione coordinato dalla S.V. alla verifica del possesso degli ulteriori requisiti per l'attività denominata "Attività in regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art. 44 L. 833/78".

Si allega stralcio del verbale.

Si ringrazia per la collaborazione e si rimane in attesa dell'esito delle verifiche nei tempi previsti dal Regolamento 1/2007.

Il Direttore Coordinatore C.C.A.A. *f.to dr. Gennaro Del Franco

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs. n.39/93



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL NA3 SUD COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE per L'ACCREDITAMENTO Via A. De Gasperi n°167 80053 Cast.re di Stabia (NA) Tel. 081/8729080 fax 081/8729502 dippr@pec.aslnapoli3sud.it

Verbale n. 05 del 08.02.2018

	•					
om	TO	210				
OIII	10	212	٠	٠	٠	•

Società ALPHA Srl con sede operativa alla Via On. F. Napolitano, 247 - Nola.

La commissione procede all'esame dell'istanza, protocollo Generale 12769 del 24/01/2018, assunta al protocollo del Dipartimento di Prevenzione n. 1744 del 26/01/2018, relativa alla richiesta di voltura dell'accreditamento istituzionale per trasferimento.

La Commissione preso atto che la società ha richiesto e ottenuto sia l'autorizzazione alla realizzazione al trasferimento che all'esercizio per l'attività di FKT, vista la Delibera del Direttore Generale di presa d'atto n. 586 del 08/08/2017, dà mandato al Coordinatore di incaricare il Nucleo di Valutazione per la verifica al possesso degli ulteriori requisiti per l'attività di FKT in regime ambulatoriale di recupero e riabilitazione funzionale ex art. 44 ex L. 833/78, di cui al DCA 90 del 05/09/2016.

Il Coordinatore incarica il Nucleo di Valutazione n. 2 coordinato dalla dott.ssa Rita Pagnotta per la verifica al possesso degli ulteriori requisiti per l'accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento n. 3/2006.

.....omissis

Il Coordinatore C.C.A.A. dott. Gennaro Dell Franco

Dep. Reveniere

C\A DIRETTORE GENERALE ASL NA3 SUD
Via marconi,66 – 80059 Torre Del Greco(NA)
Pec: protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

C\A DIRETTORE SANITARIO N.49 - NOLA

Via Fontanarosa - Nola

Pec: ds49@pec.aslnapoli3sud.it

CIA COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA SANITÀ

Regione Campania

Centro Direzionale Is. C3 - 80100 Napoli

pec: dg.04@pec.regione.campania.it

C\A DIREZIONE GENERALE TUTELA SALUTE E IL COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO

Regione Campania

Centro Direzionale Is. C3 - 80100 Napoli

pec: commissariato.sanita@pec.regione.campania.it

C/A UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Via Santa Lucia, 81- - 80132 Napoli

pec: urp@pec.regione.campania.it

ASL NAPOLI 3 SUD Registro di Protocollo - Arrivo N. 0012769 del 24/01/2018 - 11:24



ASL NA 3 SUD Dipartimento di Prevenzione

2 6 GEN. 2018

PROT. n. 1744

C.O.AA.

Prot. 1 del 22/04/1018

Oggetto: Domanda per la voltura dell'accreditamento istituzionale di struttura sanitaria.

Il sottoscritto Dott. Arturo Improta, nato a Somma Vesuviana (NA), il 05.06.1947 e residente in Somma Vesuviana (NA), Via Aldo Moro n 146 Codice fiscale MPRRTR47H05I820J, Telefono n° 0818236703 E – Mail : alphasrl@pec.it;

In qualità di Legale Rappresentante della Società Alpha srl C.F. /P. IVA 03250581216 con sede Legale e operativa in Via Onorevole F. Napolitano n 247- Nola (NA)

DICHIARA

che la struttura in epigrafe indicata risulta, alla data odierna, autorizzata ai sensi della D.G.R.C. nr. 7301/01 con Decreto Sindacale nr. 17845 del 08.06.2017

In possesso di regolare attestato di accreditamento istituzionale rilasciato con Decreto n. 90 del 05.09.2016 dal Commissario ad Acta per la Sanità Regione Campania, per le attività di:

- Attività in regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art.44 L.833/78:

CHIEDE

la voltura del titolo di accreditamento istituzionale della struttura sanitaria Alpha srl da via Cimitile n.58 a via Onorevole F. Napolitano n.247, per l'attività di denominata: "Attività in regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex art.44 L.833/78 erogata nella struttura denominata: ALPHA S.R.L. NEI LOCALI AL PRIMO PIANO DEL CENTRO SITO IN VIA ONOREVOLE FRANCESCO NAPOLITANO N. 247- 80035 NOLA (NA)"



Si Allega alla presente:

- Provvedimento di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria, rilasciata ai sensi della D.G.R.C. N° 7301/01 nr. 17845 del 08.06.2017.
- Accreditamento istituzionale DECRETO n.90 del 05.09.2016

Nola(NA), 23.01.2018

Il Legale Rappresentante Dott. Arturo Improta

> ALPHA S.F.I. Via On. F.co Habolitano, 247 80035 NOLA (NA) P IVA/2.F.02250581216





Comune di Nola Tipologia: uscita Protocollo N. 0017845 Del: 08/06/2017 - 17:24 Dest.: ALPHA sri

SPON COMUNE DI NOLA Provincia di Napoli <u>Settore 4 –Servizi alla Persona</u> SUAP

tel 081 8226234

II DIRIGENTE

Oggetto: Autorizzazione al trasferimento e all'esercizio delle attività sanitarie (D.lvo n. 229/99 e D.G.R.C. n.3958/01 e n. 73/01. Alpha srl

PREMESSO

- che con ordinanza decreto n. 29 del 23.8.2007 questa Amministrazione autorizzava la società Alpha Srl, con sede legale in Nola alla via Onorevole F. Napolitano n. 247, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore dott. Arturo Improta, all'esercizio della attività di specialistica ambulatoriale di riabilitazione per il recupero e rieducazione funzionale- FKT, presso il centro di Via On/le Francesco Napolitano già via

che con istanza prodotta al Comune di Nola il citato dr. Arturo Improta, quale legale rappresentante della società Alpha srl, chiedeva l'autorizzazione per il trasferimento della stessa struttura da via Cimitile n. 58 a

che la Commissione ex DGRC n. 7301/2001, in seguito ai sopralluoghi di verifica requisiti effettuati dai componenti del Gruppo di Lavoro, con verbale n. 257 del 11 febbraio 2015 ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione al trasferimento dai locali in via Cimitile n. 58 ai locali in via Onorevole F. Napolitano n. 247, mentre con verbale n. 337 del 5 maggio 2016 ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività in seguito all'avvenuto trasferimento stesso ambito comunale e precisamente ad esercitare le attività sanitarie specialistiche ambulatoriali di riabilitazione per il recupero e rieducazione funzionale FKT (da svolgersi nei locali del Centro sito in Nola in via Onorevole Francesco

Napolitano n. 247 ai locali siti al primo piano);
- che con decreto prot. 21934 del 21.7.2016 questa Amministrazione autorizzava il dr. Arturo Improta, in qualità di rappresentante della società Alpha srl all'esercizio delle attività sanitarie di specialistica ambulatoriale di riabilitazione per il recupero e rieducazione funzionale- FKT nei locali al primo piano del Centro sito in via Onorevole Francesco Napolitano n. 247 - 80035 Nola (Na), omettendo nel dispositivo di autorizzare lo stesso al trasferimento richiesto;

Vista la D.G.R.C, nn.3958, 7301 e 1465/06; Visti gli art.li 26 e 44 della L. 833/78 Vista la L.R. 13/85 Visto il D.L.vo n. 502/92 e il D.lvo n. 517/93 Visto il D.P.R. 14.1.1997 Visto l'art. 8 ter del D.L.vo n. 299/99

DECRETA

- Autorizzare il dr. Arturo Improta nato a Somma Vesuviana il 5.6.1947 ed ivi residente alla via Aldo Moro n. 146, in qualità di legale rappresentante della società ALPHA srl, al trasferimento richiesto dalla struttura sanitaria Alpha srl da via Cimitile n. 58 a via Onorevole F. Napolitano n. 247 sempre a Nola in seguito al parere favorevole rilasciato con verbale n. 257 del 11 Febbraio 2015 Comm/ne ex DGRC 7301/2001 ASL Napoli 3 Sud, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- Autorizzare il dr. Arturo Improta nato a Somma Vesuviana il 5.6.1947 ed ivi residente alla via Aldo Moro n, 146, in qualità di legale rappresentante della società ALPHA srl, all'esercizio delle attività sanitarie di specialistica ambulatoriale di riabilitazione per il recupero e rieducazione funzionale- FKT nei locali al primo piano del Centro sito in via Onorevole Francesco Napolitano n. 247 80035 Nola (Na) in seguito al parete favorevole rilasciato con Verbale n. 337 del 5 maggio 2016 Comm/ne ex DGRC 7301/2001 ASL Napoli 3 Sud, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- Darsi atto che il Direttore Tecnico Responsabile (come da ordinanza Dirigenziale n. 04 del Comune di Nola del 5.03.2013) per l'attività di Fisiokinesiterapia è la Dott.ssa Rosa Buonauro nata a Napoli il 05.08.1978 laureata in Medicina e Chirurgia, e specialista in Medicina dello Sport;
- Restano salve ed impregiudicati le precedenti autorizzazioni relative all'esercizio delle attività sanitarie di Diagnostica per immagini: Radiologia tradizionale, MOC, Ecografia, Tac e Risonanza Magnetica Nucleare.
- La presente autorizzazione, che annulla e sostituisce la precedente rilasciata in data 21.7.2016 con prot. Gen. 21934, è rilasciata con riserva da parte dell'Amministrazione per procedere alla verifica circa la veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni rese e dei requisiti antimafia.

A seguito di dette verifiche ove emergessero dichiarazioni mendaci o false, salve le responsabilità penali ai sensi del D.P.R. 445/2000 si procedera alla revoca della presente autorizzazione e degli altri benefici di legge

-Copia della presente viene notificata per quanto di competenza al dr. Atturo Improta, in qualità di legale rappresentante della società Alpha srl in via Francesco Napolitano n. 247 80035 Nola

Altra copia sia trasmessa a:

- Al Direttore Generale ASL NAPOLI 3 SUD

- Al Direttore Sanitario Distretto 49ASL NAPOLI 3 SUD Nola

- Al Responsabile Commissione locale Dipartimento Prevenzione Asl Napoli 3 sud - Al responsabile U.O.P.C. dell'Asl Napoli 3 Sud

Nola: 08.06.2017

Il Responsabil Siriomano

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 c	omma 3 della
L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n in data	omma 5 dena
TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SI	INDACI
La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi	dell'art. 35 della
L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n in data	
TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE	
La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. a	i sensi dell'art.35
della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n in data	
PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE	
Deliberazione della G.R. n del	
Decisione:	
	UNZIONARIO
INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 15.03.2019 /	A:

Х	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE		U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	
Χ	DIRETTORE AMM. AZIENDALE		U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
Х	COLLEGIO SINDACALE		U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE		U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE		U.O.C. PROGR. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI		U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO, TRASPARENZA, TUTELA, COMUNICAZIONE	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. AFFARI LEGALI		U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.		U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INTERNI ED ESTERNI	DISTRETTO N. 55
			DIPARTIMENTO RADIODIAGNOSTICA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. COORDINAMENTO ATTIVITA RIABILITATIVE		DIPARTIMENTO MEDICINA LABORATORIO E ANATOMIA PATOLOGICA	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE		COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
			COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. CURE PRIMARIE E ATTIVITA TERRITORIALI		DIPARTIMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIO	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FASCE DEBOLI	х	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 34	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	<u> </u>	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE		DISTRETTO N. 49	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA SUD
	U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE		DISTRETTO N. 50	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA NORD
	U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC		DISTRETTO N. 51	
	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBNO		DISTRETTO N. 52	