



ORIGINALE

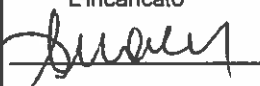
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0436 DEL

22 GIU, 2024

~~~~~

**OGGETTO:** MODIFICA, AI SENSI DEI DDCA N° 121/2014 E N°16/2018, DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 740 DEL 22/11/2013 – AGGIORNAMENTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ ISTITUZIONALE CON RISERVA DI VERIFICA DELLE ATTIVITÀ E DEI RISULTATI PER RICONVERSIONE DEI RIMANENTI 18 POSTI LETTO DEI 31 POSTI LETTO DELLA STRUTTURA DENOMINATA "SALUS CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA E RIABILITAZIONE DI SILVIO PAPA & C. SRL" CON SEDE LEGALE IN CORSO UMBERTO I N°8, NEL COMUNE DI MARIGLIANO (NA) E SEDE OPERATIVA IN VIA POLVICA N°218/220 NEL COMUNE DI NOLA (NA). P.IVA 03293451211 - CF 92000700630.

| PUBBLICAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                | ESECUATIVITA'                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>AFFISSIONE ALBO</u></p> <p>La presente deliberazione sarà affissa all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal</p> <p><b>29 GIU. 2020</b></p> <p>e vi permarrà per 15 giorni consecutivi.</p> <p>L'incaricato</p> <p></p> | <p><u>RELATA</u></p> <p>La presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione</p> <p>L'incaricato</p> <p>_____</p> | <p><u>ORDINARIA</u></p> <p>La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal</p> <p>_____</p> <p>Il Dirigente</p> <p>_____</p> | <p><u>IMMEDIATA</u></p> <p>La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.</p> <p><b>22 GIU. 2020</b></p> <p>Il Direttore Generale</p> <p>Ing. Genaro Sosto</p> <p></p> |

**Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,**

## IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Gennaro Sosto, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 372 del 6 agosto 2019 e con D.P.G.R.C. n. 104 del giorno 8 agosto 2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale e del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:



Oggetto: Modifica, ai sensi dei DDCA n° 121/2014 e n°16/2018, della Deliberazione del Direttore Generale n° 740 del 22/11/2013 – Aggiornamento dell'Attestato di Accreditabilità Istituzionale con riserva di verifica delle attività e dei risultati per riconversione dei rimanenti 18 posti letto dei 31 posti letto della struttura denominata "SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. SRL" con sede legale in Corso Umberto I n°8, nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/220 nel Comune di Nola (NA). P.IVA 03293451211 - CF 92000700630

## 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 prescrizioni 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 conseguenziale 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.

### VISTO:

1. L' art. 1 commi dal 237 quater al 237 duovicies della Legge Regionale n. 23 del 14.12.2011 (modifiche alla legge regionale 15 marzo 2011 n. 4), pubblicata sul B.U.R.C. n. 78 del 19.12.2011, e successive modifiche e integrazioni;
2. Il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale, e Regolamento n. n. 1 del 22.06.07 pubblicato sul B.U.R.C. n. 38 del 04.07.07 recante la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale;
3. Il D.C.A. n. 19 del 07.03.2012 ad oggetto – "Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative".



4. Il D.C.A. n. 90 del 09.08.2012 ad oggetto – “Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011. Approvazione delle modalità di verifica del possesso dei requisiti e del documento delle check list, successivamente rettificato con D.C.A. n. 124 del 10.10.2012”.
5. D.C.A. n. 10 del 25.01.2013 ad oggetto – “Check List approvate con decreto commissariale 124 del 10.10.2012 per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture – Ulteriori rettifiche”;
6. Il D.C.A. n. 50 del 30.05.2013 ad oggetto – “Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative”;
7. la Legge Regionale n. 5 del 06.05.2013 ad oggetto – “Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale e Pluriennale 2013 – 2015 della Regione Campania (Legge Finanziaria Regionale 2013) pubblicata sul B.U.R.C. n. 24 del 07.05.2013”.
8. il D.C.A. N. 49 del 30.05.2013 ad oggetto - “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie private - Adempimenti ai sensi dell' art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l' elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell' art. 1, comma 237 quinquies della legge regionale 15.03.2011 n. 4 e s.m.i. dai soggetti aventi titolo ai sensi del vigente comma 237 duodecies;
9. il D.C.A. N. 73 del 21.06.2013 ad oggetto – “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie - Adempimenti ai sensi dell' art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l' elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell' art. 1, comma 237 tervicies della L.R.C. n. 4/2011 e s.m.i. così come aggiunto dal comma 36 lettera f) della L.R.C. 5/2013, secondo modalità definite con DCA n. 50/2013;
10. il D.C.A. N.121 del 31/10/2014 - Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento Istituzionale definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell'A.S.L. Napoli 3 Sud.
11. il D.C.A. N.16 del 23/02/2018 - Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento Istituzionale definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell'A.S.L. Napoli 3 Sud – Approvazione accordo riconversione. (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta ix)

#### CONSIDERATO:

che, in ottemperanza alle sopra indicate disposizioni regionali, l'ASL NA 3 SUD ha costituito il Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale (C.C.A.A.) con delibera n. 698 del 18.09.2018

#### TENUTO CONTO:

- della deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 avente ad oggetto: - *Attestato di accreditabilità ai sensi della L.R. n°23 del 14/12/2011 e L.R. 05 del 06/05/2013 e successivi DDCA per la struttura denominata “SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e*

*Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl” con sede legale ed operativa in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) acquisiva l’attestato di accreditabilità;*

- del D.C.A. N.121 del 31/10/2014 – “Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. *Accreditamento Istituzionale definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell’A.S.L. Napoli 3 Sud.*”
- del DCA 16 del 23/02/2018 – “Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. *Accreditamento Istituzionale definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell’A.S.L. Napoli 3 Sud – Approvazione accordo riconversione. (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta ix)*”
- a) della Deliberazione del Direttore Generale n°251 del 26/03/2020 avente ad oggetto: “Modifica, ai sensi dei DDCA n° 121/2014 e n°16/2018, della Deliberazione del Direttore Generale n° 740 del 22/11/2013 – Aggiornamento dell’Attestato di Accreditabilità Istituzionale con riserva di verifica delle attività e dei risultati per riconversione dei posti letto della struttura denominata “SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. SRL” con sede operativa in Corso Umberto I n°8, nel Comune di Marigliano (NA). P.IVA 03293451211 - CF 92000700630” con la quale veniva rilasciata attestazione di accreditabilità con riserva di verifica dell’attività e dei risultati (ai sensi dell’art. 5 del Regolamento n°1 del 22/06/2007) per n°13 p.l. SUAP (Speciale Unità Accoglienza Permanente)
- dell’Autorizzazione sanitaria n°1/2020 del 07/04/2020 rilasciata dal Comune di Nola, per la Struttura Sanitaria “SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl” con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA), **che avendo aderito all’accordo con la Regione Campania, di cui ai DDCA 121/2014 e 16/2018, inoltra istanza di riconversione, per i rimanenti 18 posti letto per attività di RSA-RD3, dei 31 posti letto accreditati in attività semiresidenziale con la deliberazione del Direttore Generale n° 740 del 22/11/2013**

#### VISTI:

- La nota prot. n°0071653 del 07/05/2020, con la quale il CCAA dava mandato al Nucleo di Valutazione (NdV) a procedere, come da DDCA n° 121/2014 e n°16/2018, alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l’accreditamento della struttura denominata “SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. SRL” con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03293451211-CF 92000700630, agli atti dell’Ufficio
- il Decreto Autorizzativo n°1/2020 del 07/04/2020 del Comune di Nola
- il rapporto finale di verifica del NdV assunto al protocollo generale al n° 0091852 del 11/06/2020, agli atti dell’Ufficio
- lo stralcio del verbale n° 04 del 12/06/2020 del Comitato di Coordinamento Aziendale per l’Accreditamento, agli atti dell’Ufficio

#### PRESO ATTO:

della "Relazione Finale Motivata" (agli atti di questo ufficio), trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. n°0097409 del 22/06/2020, 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, al rilascio dell'Attestato di Accredibilità, **con riserva di verifica dell'attività e dei risultati (ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n°1 del 22/06/2007)**, di cui al DCA 16/2018 alla struttura interessata per l'attività di:

- **n°18 p.l. Residenza Sanitaria per disabili RD3**

**con identificazione dei requisiti specifici 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 e 1/07, 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 di

1. Prendere atto dell'accordo con la Regione Campania, di cui ai DDCA 121/2014 e 16/2018, del Legale Rappresentante della struttura denominata *"SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl"* con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03293451211-CF 92000700630, di riconversione dei 31 posti letto accreditati con deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 in : **13 p.l. SUAP e n°18 p.l. RSA Disabili**
2. Modificare la deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 avente ad oggetto: - *Attestato di accreditabilità ai sensi della L.R. n°23 del 14/12/2011 e L.R. 05 del 06/05/2013 e successivi DDCA per la struttura denominata "SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl" con sede operativa in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA), per la parte dell' accordo con la Regione Campania, di cui ai DDCA 121/2014 e 16/2018, riguardante la riconversione dei rimanenti 18 p.l. semiresidenziali in 18 p.l. in Residenza Sanitaria per disabili RD3.*
3. Attestare per la struttura *"SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. SRL"* con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03293451211-CF 92000700630;
  - b) l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;
  - c) 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;

- d) il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007;
- e) l'accreditabilità, ai sensi del DCA 16/2018, con riserva di verifica dell'attività e dei risultati (ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n°1 del 22/06/2007) per l'attività di:

**n°18 p.I. Residenza Sanitaria per disabili RD3**

**con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III**

- 4. Confermare la deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 per le restanti parti.
- 5. Fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente 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**

*documento firmato digitalmente dal Dr. Adele Carotenuto, ai sensi del D.L.vo. n°82 del 07/03/2005 s.m.i. e norme collegate, sostituisce la firma autografa*

**Il Direttore Generale**

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n° 104 del 08/08/2019

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 Aziendale**  
dr. Gaetano D'Onofrio

**Il Direttore Amministrativo Aziendale**  
dr. Giuseppe Esposito

**DELIBERA di**

- 1. Prendere atto dell'accordo con la Regione Campania, di cui ai DDCA 121/2014 e 16/2018, del Legale Rappresentante della struttura denominata "SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl" con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03293451211-CF 92000700630, di riconversione dei 31 posti letto accreditati con deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 in : **13 p.I. SUAP e n°18 p.I. RSA Disabili**
- 2. Modificare la deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 avente ad oggetto: - Attestato di accreditabilità ai sensi della L.R. n°23 del 14/12/2011 e L.R. 05 del 06/05/2013 e successivi DDCA per la struttura denominata "SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. Srl" con sede operativa in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA), **per la parte dell' accordo con la Regione Campania, di cui ai DDCA 121/2014 e 16/2018, riguardante la riconversione dei rimanenti 18 p.I. semiresidenziali in 18 p.I. in Residenza Sanitaria per disabili RD3.**

3. Attestare per la struttura "SALUS Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione di Silvio Papa & C. SRL" " con sede legale in Corso Umberto I, n°8 nel Comune di Marigliano (NA) e sede operativa in Via Polvica n°218/2020 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03293451211-CF 92000700630;
- 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. 1 del 22/06/2007;
  - d) l'accreditabilità, ai sensi del DCA 16/2018, **con riserva di verifica dell'attività e dei risultati (ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n°1 del 22/06/2007)** per l'attività di:

**n°18 p.l. Residenza Sanitaria per disabili RD3**

**con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III**

5. Confermare la deliberazione del Direttore Generale n°740 del 22/11/2013 per le restanti parti. Fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente 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**  
Ing. Gennaro Sosto





## Dike GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 2020-06-22 12:07:36 (UTC)

## File verificato:

C:\Users\l.nocera\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\MEQ2LXNM\ACCR.CON  
RISERVA SALUS 18 p.l. RSA.doc.p7m

Esito verifica:

**Verifica completata con successo**

## Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1: carotenuto adele

Firma verificata: OK

Verifica di validità  
online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 22/06/2020  
11:57:00



## Dati del certificato del firmatario carotenuto adele:

Nome, Cognome: adele carotenuto  
Numero identificativo: WSREF-89716723942801  
Data di scadenza: 03/05/2022 10:10:02  
Autorità di  
certificazione: ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A.,  
Qualified Trust Service Provider,  
, IT  
Documentazione del  
certificato (CPS): <https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf>  
Identificativo del CPS: OID 0.4.0.194112.1.2  
Identificativo del CPS: OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.7.1

**Fine rapporto di verifica**

Il futuro digitale è adesso

InfoCert S.p.A. (<https://www.infocert.it/>) 2020 | P.IVA 07945211006

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullo)

*Marco Tullo*

**TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

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. ai 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: \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

12 2 GIU. 2020

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA**

**A:**

|                                     |                                                              |                                                                  |                                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE                                | U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE                            | DISTRETTO N. 34                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIRETTORE AMM. AZIENDALE                                     | U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL. VAL.                               | DISTRETTO N. 48                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COLLEGIO SINDACALE                                           | U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE                                  | DISTRETTO N. 49                                      |
|                                     | U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE                            | U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST.                          | DISTRETTO N. 50                                      |
|                                     | U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE                                 | U.O.C. VAL. RISORSE UMANE E PERFORMANCE                          | DISTRETTO N. 51                                      |
|                                     | U.O.C. AFFARI GENERALI                                       | U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO                                 | DISTRETTO N. 52                                      |
|                                     | U.O.C. AFFARI LEGALI                                         | U.O.C. RISK MANAGEMENT                                           | DISTRETTO N. 53                                      |
|                                     | U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.                             | U.O.C. COORD.TO AMM.VO ASS.ZA ED INT.NE SOCIO SANITARIA          | DISTRETTO N. 54                                      |
|                                     | U.O.C. GOVERNO ASSISTENZA OSPED.                             | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA SUD                            | DISTRETTO N. 55                                      |
|                                     | U.O.C. COORD. ATT. RIABILITATIVE                             | U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA NORD                           | DISTRETTO N. 56                                      |
|                                     | U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE                                | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA NORD                             | DISTRETTO N. 57                                      |
|                                     | U.O.C. EMERGENZA SANITARIA 118                               | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA SUD                              | DISTRETTO N. 58                                      |
|                                     | U.O.C. CURE PRIMARIE E ATT. TERRIT.                          | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR. AREA NORD                           | DISTRETTO N. 59                                      |
|                                     | U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA                              | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR AREA SUD                             | P.O. NOLA + STAB. POLLENA                            |
|                                     | U.O.C. COORD. CURE DOMICILIARI                               | DIP.TO SCIENZE MEDICHE, ASS.ZA RIAB.VA OSP.RA E POST OSPEDALIERA | P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO                          |
|                                     | U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.                                   | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE                                      | P.O. BOSCO + P.O. MARESCA                            |
|                                     | U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN                              | DIPARTIMENTO AREA CRITICA                                        | P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.                        |
|                                     | U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE                                | DIPARTIMENTO DIAGN.CA PER IMMAGINI                               | U.O.S.D. A.L.P.I.                                    |
|                                     | U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE            | DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT.                           | U.O.S.D. PSICOLOGIA INT.TA DELLA DONNA E DEL BAMBINO |
|                                     | U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE        | DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE                         | U.O.S.D. NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE          |
|                                     | U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC                               | DIPART. ATT. TERRIT ED INTEG. SOC. SAN.                          | COORD.TO COMITATO ETICO                              |
|                                     | U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO      | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO                                        | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA                       |
|                                     | U.O.C. PATOLOGIA CLINICA                                     | DIPARTIMENTO PREVENZIONE                                         | U.O.C. CONTROLLI INTEG. INTERNI ED ESTERNI           |
|                                     | U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE IMPIANTI TECNOLOGICI - CENS. IMM. |                                                                  |                                                      |