

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 1138/AV5 DEL 07/10/2013

Oggetto: Rinnovo autorizzazione all'esercizio della struttura sanitaria del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida).

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RICHIAMATO la Determina n. 1364 del 18/12/2003 concernente il contratto di locazione della struttura sanitaria territoriale del Distretto di Offida;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

- DETERMINA -

1. per i motivi richiamati in premessa di procedere al rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida).**
2. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R.26/96 e s.m.;
4. di trasmettere copia del presente atto per gli adempimenti di competenza alle seguenti articolazioni organizzative:
 - a) Nucleo Controllo Atti Interno di cui alla Determina 432 ASURDG del 16/05/2011;
 - b) al Direttore Generale ASUR per i successivi provvedimenti di competenza;
5. di dare atto che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa;
6. di dichiararne l'immediata esecutività nei termini di legge.

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA
(Dr. Giovanni Stroppa)**

Per il parere infrascritto:

IL DIRIGENTE DEL BILANCIO

Si attesta che dall'adozione del presente atto non deriva alcuna spesa a carico dell'A.S.U.R. Area Vasta 5 di Ascoli Piceno

Visto

Il Direttore U.O.C. Attività Economiche Finanziarie
(F.F. Dott. Pietrino Maurizi)

ALBO PRETORIO

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Ufficio Qualità di Ascoli Piceno

□ **Normativa di riferimento:**

Legge Regionale n.17 del 2011;

Legge Regionale 20/2000 e s.m.i.;

Direttiva ASUR n. 16/2008

□ **Motivazione:**

Considerato l'obbligo di provvedere al rinnovo quinquennale dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi art 8 L.R. 20/2000 e s.m.i. della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida).**

Attestato la permanenza del possesso dei requisiti minimi di cui all'art. 6 dei paragrafi relativi nello specifico ai paragrafi POL, ASAM, ASAM e PPE previsti nel Manuale di Autorizzazione della L.R. 20/2000 della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida).**

Ritenuto essenziale assicurare la continuità delle prestazioni sanitarie **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida) per gli utenti.**

Si ritiene pertanto, di rinnovare in modo quinquennale l'autorizzazione all'esercizio ai sensi art 8 L.R. 20/2000 e s.m.i. della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida) per gli utenti.**

Di dare al presente atto immediata esecutività.

Alla luce di quanto sopra esposto e motivato,

SI PROPONE:

1. per i motivi richiamati in premessa di procedere al rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida).**
2. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R.26/96 e s.m.;
4. di trasmettere copia del presente atto per gli adempimenti di competenza alle seguenti articolazioni organizzative:
 - a) Nucleo Controllo Atti Interno di cui alla Determina 432 ASURDG del 16/05/2011;
 - b) al Direttore Generale ASUR per i successivi provvedimenti di competenza;
5. di dare atto che dal presente atto non deriva alcun onere di spesa;
6. di dichiararne l'immediata esecutività nei termini di legge.

Il Responsabile del Procedimento
Ufficio Qualità
(Dott.ssa Roberta Corradetti)

Il Responsabile dell' Ufficio Qualità
(Dott. Santo Alessi)

- ALLEGATI -

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 1 pagina di allegato che formano parte integrante della stessa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Autocertificazione sullo stato dei requisiti di autorizzazione

Il sottoscritto Dott. **Dott. Piero Ciccarelli** in qualità di legale rappresentante

□ dell' ASUR Marche

nato a **Macerata** il **20/04/1950**, residente a **Macerata** in via **Mozzi n. 105**

Dichiara

3. la permanenza del possesso dei requisiti minimi di cui all'art. 6 dei paragrafi POL, ASAM, ASAM e PPE previsti nel Manuale di Autorizzazione della L.R. 20/2000 della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida)**
4. Ai sensi dell'art.9 comma 2 della L.R. 20/2000 che il Responsabile della struttura sanitaria **del Poliambulatorio polispecialistico distrettuale sito in Via Beccaria, 3 - Località Villa S. Antonio, Castel di Lama (AP) (sede distaccata del Distretto di Offida)** è la Dott.ssa Maria Teresa Nespeca.

Allegato 1. Copia fotostatica documento d'identità del legale rappresentante ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

_____, il _____

Firma