



Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 1
“Accreditamento Istituzionale”

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 1
“ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE”

**PROVVEDIMENTO DI TRASFERIMENTO DEL RAPPORTO DI ACCREDITAMENTO
DALLA DITTA INDIVIDUALE “MAGLITTO ALFIO” ALLA SOCIETÀ DENOMINATA
“FISIOMAG S.R.L.” DI LENTINI (SR)**

- Visto** lo Statuto della Regione Siciliana;
- Vista** la legge n. 833/78 di istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;
- Visto** il decreto legislativo n. 502/92 e successive modifiche e integrazioni, concernente il riordino della disciplina in materia sanitaria ed in particolare gli artt. 8-bis, 8-ter e 8-quater introdotti dal Decreto legislativo n. 229/99;
- Visto** il D.P.R. 14 gennaio 1997, concernente l’approvazione dell’atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l’esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private;
- Visto** il D.A. n. 890 del 17 giugno 2002 che reca disposizioni in ordine all’accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana, nonché il D.A. 2 marzo 2016, n. 319;
- Visto** il D.A. n. 463 del 17.04.2003 di integrazione e modifica del D.A. 890/2002;
- Visto** il D.A. n. 1468 del 27 agosto 2015 *“Modalità di verifica del mantenimento dei requisiti per l’accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie accreditate della Regione siciliana ai sensi dell’art. 4 del D.A. n. 463/03 di integrazione e modifica del D.A. n. 890/2002”*;
- Visto** il D.A. 4 agosto 1998, n. 26238 *“Trasformazione in società delle strutture convenzionate”*;
- Visto** il D.D.G. n. 2702 del 30/11/2007, pubblicato nella G.U.R.S. n. 59 del 21/12/2007, con il quale è stato pubblicato l’elenco delle strutture sanitarie che sono state formalmente accreditate in quanto hanno superato positivamente le verifiche dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi per l’accreditamento istituzionale della ex Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Siracusa nel quale risulta inserita, per la branca di Medicina Fisica riabilitativa, la struttura denominata “Maglitto Alfio” con sede nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone 9;
- Vista** la nota prot. n.100/U.O.A.I. del 16/03/2012 con la quale l’Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, comunica l’esito positivo della verifica effettuata il 07/07/2011, presso la struttura denominata “Maglitto Alfio” con sede nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone 9, per il mantenimento dei requisiti previsti dal D.A 890/2002;
- Vista** la nota prot. n. 3883/Ig del 19/08/2014 assunta al prot. Dasoe al n. 66805 del 02/09/2014, con la quale il Direttore Generale dell’Asp di Siracusa trasmette l’autorizzazione sanitaria prot. n. 3503/Ig del 17/07/2014, con la quale autorizza il rappresentante legale della società “Fisiomag s.r.l.”, a gestire un ambulatorio di

Medicina Fisica e Riabilitazione sito nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone n. 9 e a trasformare la gestione di quest'ultimo da individuale a societaria;

- Vista** la nota prot. n. 190/Accr. dell'11/10/2017 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, acquisita al prot. Dasoe al n. 78685 del 12/10/2017, con la quale il responsabile dell'UOS Accreditamento Istituzionale comunica che, a seguito della verifica effettuata il 09/10/2017 presso i locali della società "Fisiomag s.r.l.", siti nel Comune di Lentini (SR) in Via Zenone n. 9, la struttura è risultata conforme ai requisiti di accreditamento istituzionale;
- Vista** la nota prot. n. 84095 del 03/11/2017, con la quale il Servizio 1 richiede la documentazione ai sensi del D.A. 1132/2014;
- Vista** l'istanza datata 13/11/2017, trasmessa a mezzo pec in data 27/11/2017, acquisita al prot. Dasoe al n. 90407 del 29/11/2017, con la quale il rappresentante legale chiede il trasferimento della titolarità della struttura denominata "Maglitto Alfio" alla società "Fisiomag s.r.l." con sede legale nel Comune di Carlentini (SR) in via del Mare n. 98 e sede operativa nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone n. 9;
- Visto** il rogito redatto in data 19/12/2006, repertorio n. 5259 e Raccolta n. 1040, con il quale viene costituita la società "Fisiomag s.r.l." con sede nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone n. 9;
- Vista** la "*dichiarazione sostitutiva di certificazione*" del 29/11/2017, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, con la quale il legale rappresentante della società, dichiara che "*nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011, n. 159*";
- Vista** la scheda dati redatta dal legale rappresentante, in ossequio a quanto prescritto dal D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, così come modificato dall'art. 2, lett. b) del D.Lgs. 15/11/2012, n. 218;
- Vista** la nota prot. PR_SRUTG_Ingresso_0032472_13.12.2017- Banca Dati Nazionale Antimafia-inserimento dati scheda D.Lgs. 159/2011;
- Vista** la nota prot. n. 38416/Pg del 28/12/2017, con la quale il Dipartimento di Prevenzione dell'Asp di Siracusa, relativamente alla verifica dei requisiti soggettivi dei soci della struttura "Fisiomag s.r.l.", comunica che non sussistono cause ostative o di decadenza di cui all'art. 3 del D.A. 1132/2014;
- Ritenuto** di dover adottare il presente provvedimento fatta salva la facoltà di revoca nel caso in cui le informazioni/certificazioni di cui al D.Lgs. n. 159/2011 attestino la sussistenza di tentativi di infiltrazioni mafiose;
- Vista** la L.R. 15 maggio 2000, n. 10 e in particolare l'art. 2, comma 2;

DECRETA

- Art. 1** Per i motivi in premessa citati, è approvato il trasferimento del rapporto di Accreditamento Istituzionale dalla ditta individuale "Maglitto Alfio" alla società "Fisiomag s.r.l." con sede legale nel Comune di Carlentini (SR) in via del Mare n. 98 e sede operativa nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone n. 9.
- Art. 2** Ai sensi del D.A. 463/2003, l'accreditamento concesso per la branca di Medicina Fisica e Riabilitazione alla società "Fisiomag s.r.l." partita IVA 01569890898, per la gestione della struttura omonima con sede legale nel Comune di Carlentini (SR) in via del Mare n. 98 e sede operativa nel Comune di Lentini (SR) in via Zenone n. 9, ha validità triennale. La verifica sulla permanenza dei requisiti necessari all'accreditamento istituzionale sarà effettuata secondo le procedure di cui al DA 27 agosto 2015, n. 1468.
- Art. 3** In seguito a qualsiasi variazione delle condizioni strutturali, organizzative e di dotazione tecnologica della struttura accreditata e dopo l'acquisizione dell'autorizzazione sanitaria,

se richiesta, dovrà essere presentata al Servizio 1 Accreditamento Istituzionale apposita istanza finalizzata alla verifica della permanenza dei requisiti per l'accREDITAMENTO.

Art. 4 L'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa è tenuta alla verifica del mantenimento dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie, nonché al controllo e alla verifica dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate ed alla acquisizione delle certificazioni necessarie al mantenimento dell'autorizzazione da parte della struttura, ivi compresa la certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, quale comunicazione antimafia finalizzata all'attestazione della sussistenza o meno delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011.

Art. 5 Le disposizioni di cui agli artt. 1 e 2 sono soggette a revoca nel caso in cui, acquisita la certificazione/informativa antimafia, dovesse accertarsi anche una sola delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 06.09.2011, n.159.

Il presente decreto sarà pubblicato per estratto nella Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana e, in forma integrale, nel sito web del Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico.

Palermo, 01/02/2018

F.to

L'Istruttore Direttivo
Carmelo Condipodero

Il Dirigente del Servizio
Dr. Antonio Colucci