



Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
**SERVIZIO 1**  
**“ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE”**

**PROVVEDIMENTO DI TRASFERIMENTO DEL RAPPORTO DI ACCREDITAMENTO DALLA DITTA INDIVIDUALE “AMBULATORIO MEDICO DENTISTICO DOTT. S. TABUSO” ALLA SOCIETA’ “S.T.P. AMBULATORIO ODONTOIATRICO DOTT. TABUSO SALVATORE S.A.S.” DI SANTA ELISABETTA (AG).**

- 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. 1132 del 18 luglio 2014;
- 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.D.G. n. 22 del 16/01/2008, pubblicato nella G.U.R.S. n. 5 del 01/02/2008, 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. 1 di Agrigento nel quale risulta inserita, per la branca specialistica di odontoiatria, la struttura denominata "Ambulatorio medico dentistico dott. S. Tabuso" con sede nel Comune di S. Elisabetta (AG) in Corso Umberto I n. 425;
- Visto** il D.D. n. 1993/2016 del 18/10/2016, con il quale è rinnovato per tre anni il rapporto di accreditamento istituzionale concesso per la branca specialistica di odontoiatria, alla struttura "Ambulatorio medico dentistico dott. S. Tabuso" sita nel Comune di S. Elisabetta (AG) in Corso Umberto I n. 425;
- Vista** l’istanza datata 17/05/2017, acquisita al prot. Dasoe al n. 60268 del 20/07/2017, e successiva integrazione documentale trasmessa a mezzo pec in data 12/01/2018, acquisita al prot. Dasoe n. 3441 del 15/01/2018, con la quale il Legale Rappresentante della ditta individuale "Ambulatorio medico dentistico dott. S. Tabuso" chiede il trasferimento della titolarità dell’accreditamento istituzionale alla società denominata

"S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425;

**Visto** il rogito repertorio n. 44176 e Raccolta n. 21217 del 27/12/2016, con il quale viene costituita la società denominata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425;

**Vista** la nota prot. n. 8254 del 30/01/2018, con la quale il Servizio 1 Accreditamento - Dasoe – richiede gli esiti delle verifiche ispettive ai sensi del D.A. 890/2002 e ss.mm.ii. - Circolare 17/2014. Procedura ex D.A. 18/07/2014, n. 1132;

**Vista** la nota prot. n. 26637 del 12/02/2018, trasmessa con nota 27567 del 13/02/2018 e acquisita al prot. Dasoe al n. 14074 del 19/02/2018 con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'Asp di Agrigento, ha comunicato che la struttura denominata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425, è risultata conforme ai requisiti per l'accREDITAMENTO a seguito della verifica effettuata in data 07/02/2018;

**Vista** l'autorizzazione sanitaria prot. n. 3941 del 07/06/2017, trasmessa con nota 27567 del 13/02/2018 e acquisita al prot. Dasoe al n. 14074 del 19/02/2018, con la quale il Sindaco del Comune di Santa Elisabetta (AG) autorizza la società "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta (AG) in corso Umberto I n. 425 a gestire in forma societaria l'ambulatorio odontoiatrico;

**Vista** la nota prot. n. 26912 del 12/02/2018, trasmessa con nota 27567 del 13/02/2018 e acquisita al prot. Dasoe al n. 14074 del 19/02/2018, con la quale il Dirigente dell'U.O.S. Gestione Convenzione e Budget comunica, relativamente agli accertamenti dei requisiti soggettivi di cui all'art. 3 del DA 1132/2014 che, effettuate le opportune verifiche, non risultano cause ostative a carico dei soci della struttura "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas";

**Vista** la Deliberazione n. 336 del 21/02/2018, con la quale il Commissario dell'Asp di Trapani prende atto della trasformazione societaria della ditta individuale "Ambulatorio medico dentistico dott. S. Tabuso" nella società denominata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425;

**Vista** la *"dichiarazione sostitutiva di certificazione"* del 08/01/2018, 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\_AGUTG\_Ingresso\_0001742\_19.01.2018 - Banca Dati Nazionale Antimafia-inserimento dati scheda D.Lgs. 159/2011;

**Vista** la nota datata 23.01.2018 - Banca Dati Nazionale Antimafia assunta agli atti del D.A.S.O.E, al prot. n. 17501 del 28.02.2018 - con la quale si comunica *"che a carico della suindicata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas" e dei relativi soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs. 159/2011, alla data odierna non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'Art.67 del D.Lgs. 159/2011"*;

**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;

**Visto** il DDG n. 8293 del 20/12/2016;

**Visto** il D.P.Reg. n. 712 del 16/02/2018;

## DECRETA

- Art. 1** Per i motivi in premessa citati, è approvato il trasferimento del rapporto di Accreditamento Istituzionale dalla ditta individuale "Ambulatorio medico dentistico dott. S. Tabuso" alla società denominata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425;
- Art. 2** Ai sensi del D.A. 463/2003, l'accREDITamento concesso per la branca di odontoiatria alla società denominata "S.T.P. Ambulatorio odontoiatrico dott. Tabuso Salvatore sas", partita iva 02849820846 per la gestione della struttura omonima, con sede nel Comune di Santa Elisabetta in corso Umberto I n. 425, 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** L'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento 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 comprese 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, e le certificazioni rese ai sensi dell'art. 3 del D.A. 1132/2014.
- ART. 4** Le disposizioni di cui agli artt. 1 e 2 sono soggette a revoca nel caso in cui acquisita la certificazione antimafia, dovesse accertarsi anche una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 06.09.2011, n.159, ovvero dai controlli effettuati dall'Azienda Sanitaria Provinciale dovessero risultare condizioni ostative di cui all'art. 3 del D.A. 1132/2014.

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 27/03/2018

F.to  
Il Dirigente Generale  
D.ssa Maria Letizia Di Liberti