



# COMUNE DI TUGLIE

PROVINCIA DI LECCE

73058 - Piazza M. D'Azeglio - tel. 0833/596521-2-3 - fax. 0833/5971

Sportello Unico Attività Produttive

PEC: protocollo.tuglie@pec.rupar.puglia.it



## AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' SANITARIA

(art. 5 comma 3 punto 3.2.3. della L.R. 2/5/2017, n. 9)

### IL RESPONSABILE S.U.A.P.

VISTA l'istanza dell' [redacted] residente [redacted] in qualità di Rappresentante Legale della società SAN CAMILLO – AMBULATORI MEDICI S.R.L., cf. e P.IVA. 04894260753, codice pratica **04894260753-23042018-1731** ed acquisita al protocollo SUAP REP\_PROV\_LE/LE-SUPRO/0026593 del 23/04/2018, intesa ad ottenere l'autorizzazione per l'ampliamento dell'attività sanitaria da "Studio odontoiatrico" a "Poliambulatorio", nei locali siti in questo Comune in Via Omero n.2, con denominazione SAN CAMILLO – AMBULATORI MEDICI S.R.L.;

VISTA l'autorizzazione rilasciata il 7/12/2017 da questo Sportello alla predetta società per l'esercizio dell'attività sanitaria di "Studio odontoiatrico" nei locali siti in questo Comune in Via Omero n.2;

VISTA la documentazione presentata;

VISTO il D. Lgs. 30 dicembre 1992, n°502;

VISTO il D.P.R. 14 gennaio 1997;

VISTO il Regolamento Regionale 14 gennaio 2005, n. 3;

VISTO il Regolamento Regionale 5 febbraio 2010, n°3;

VISTA la L.R. 2/5/2017, n°9;

VISTA la nota dell'A.S.L. Lecce – Area Sud MAGLIE- Dipartimento di Prevenzione, S.I.S.P., prot. 116347 del 13/08/2018, con la quale è stato espresso parere favorevole all'ampliamento dell'attività sanitaria da "Studio odontoiatrico" a "Studio Medico Plurispécialistico", nei locali siti in questo Comune in Via Omero n.2, con denominazione SAN CAMILLO – AMBULATORI MEDICI S.R.L.;

VISTA la ricevuta del versamento effettuato dalla predetta società in data 21/03/2018 sul C/C postale n°97661490 intestato a Regione Puglia – Servizio Tesoreria – Bari, comprovante il pagamento di €280,00 quale taxa concessione regionale di rinnovo dell'autorizzazione;

VISTO l'art. 107 del T.U.O.EE.LL. approvato con D.Lgs. n. 267 del 18/8/2000;

### A U T O R I Z Z A

La [redacted] residente [redacted] in qualità di Rappresentante Legale della società SAN CAMILLO – AMBULATORI MEDICI S.R.L., cf. e P.I. 04894260753, all'ampliamento dell'attività sanitaria da "Studio odontoiatrico" a "Studio Medico Plurispécialistico", nei locali siti in questo Comune in Via Omero n.2, con denominazione SAN CAMILLO – AMBULATORI MEDICI S.R.L.

#### Prescrizioni

- Sono escluse le attività specialistiche ambulatoriali chirurgiche individuate con apposito provvedimento della Giunta Regionale (art.5 comma 6 L.R. 9/2017) e le attività mediche sottoposte al regime di accreditamento al Servizio Sanitario previste dalla normativa Regionale;
- la direzione sanitaria della struttura è affidata al Dr. [redacted] nato a [redacted] residente ad [redacted] in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia rilasciato dall'Università degli studi di Perugia il 25/02/1988 ed iscritto nell'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce a [redacted] giusta dichiarazione di accettazione dell'incarico sottoscritta il 07/12/2017. La sostituzione del responsabile sanitario dovrà essere comunicata a questo Ufficio ai fini dell'aggiornamento dell'autorizzazione.

#### Obblighi

Il Legale Rappresentante della struttura, ai sensi dell'art.11 della L.R. 9/2017, è tenuto a comunicare tempestivamente a questo Ufficio:

- a) Il nominativo del sostituto del responsabile sanitario in caso di assenza o impedimento dello stesso;
- b) Le sostituzioni e/o le integrazioni del personale sanitario operante nella struttura;
- c) Tutte le variazioni e trasformazioni intervenute nella natura giuridica e nella composizione della società titolare della struttura;

- d) La temporanea chiusura o inattività della struttura;  
e) Eventuali contratti decentrati o aziendali con le Organizzazioni Sindacali;  
Lo stesso è inoltre tenuto a:  
a) Verificare l'assenza di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente;  
b) Assicurare la presenza del responsabile sanitario e del restante personale;  
c) Comunicare a questo Ufficio:  
- entro il 31 gennaio di ogni anno, le variazioni intervenute nelle sostituzioni e/o integrazioni delle attrezzature sanitarie;  
- ogni eventuale intervento di modifica dei locali che dovrà essere preventivamente autorizzato.

La presente autorizzazione non è trasferibile a soggetto diverso da quello autorizzato e decade nei casi previsti dalla L.R. 9/2017.

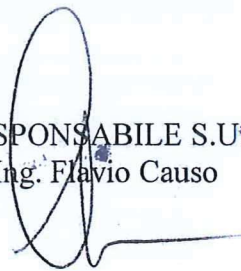
La presente, inoltre, ai sensi della L.R. 4/12/2001, n°31, è soggetta alla tassa sulle concessioni regionali (punto n°3/2 della tariffa), che dovrà essere corrisposta entro il 31 gennaio di ogni anno.

Tuglie, 27 settembre 2018

Il Responsabile del Servizio  
Antonio Malorgio



IL RESPONSABILE S.U.A.P.  
Ing. Flavio Causo





**COMUNE DI TUGLIE**

PROVINCIA DI LECCE  
Sportello Unico Attività Produttive  
PEC: protocollo.tuglie@pec.rupar.puglia.it

Si prende atto della sostituzione del Direttore Sanitario della struttura [redacted] con il Dr. DI DONATO FRANCESCO COSIMO DAMIANO [redacted] residente [redacted] in possesso del diploma di laurea in ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA rilasciato dall'Università degli studi di Roma Tor Vergata il 22/10/2001 ed iscritto nell'Ordine dei Medici CHIRURGHI ODONTOIATRI della Provincia di Lecce al n°752, giusta dichiarazione di accettazione dell'incarico sottoscritta il 04/05/2019 .  
Tuglie, 31/05/2019

Il Responsabile del Servizio  
Antonio Malorgio  
*Antonio Malorgio*

IL RESPONSABILE S.U.A.P.  
Ing. Flavio Causo  
*Flavio Causo*

