



Prat. SUAP n. 556

Prot. Gen.le n.16408 del 29.05.2019



AUTORIZZAZIONE SANITARIA N 69

IL RESPONSABILE S.U.A.P.

VISTA l'istanza del Dott. **TORTORA Antonio**, nato a Nocera Superiore [sa] in data 05 febbraio 1944, Cod. Fisc-TRTNTN44B05F9L3P in qualità di Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria denominata "**POLIDIAGNOSTICA ALFATERNA srl**" sita in Via San Clemente, n/civ.180 di questo comune, Part. IVA 03884810650, acquisita agli atti di Prot. Gen./le dell'Ente in data 18.02.2019 al n. 4614, tesa a comunicare la rimodulazione dei settori specializzati **a1**(chimica clinica e tossicologia con RIA) e **a2**(microbiologia e sieroimmunologia) ed ottenere il relativo parere ad opera della competente ASL di riferimento nonché rilascio di autorizzazione sanitaria;

CONSIDERATO che:

- a. agli esiti dell'istruttoria, la pratica è stata trasmessa in pari data all'ASL Salerno con Prot. Gen./le n.4624;
- b. in data 03.05.2019 con Prot. n. 112487, l'ASL Salerno esprimeva parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per la struttura sanitaria ai sensi del DGRC n.3958/01 e smi nella seduta del 19.04.2019 all'erogazione delle seguenti:
 1. prestazioni di laboratorio generale di base con settori specializzati ed a.3 (Ematologia) e Diagnostica per immagini, in Via San Clemente, 180;
 2. prestazioni per l'erogazione dei settori a.1 (chimica Clinica e Tossicologia con RIA), a.2 (microbiologia e Sieroimmunologia), in Via San Clemente nn.235/237;

VISTA la richiesta del 28.05.2019 assunta agli atti del Prot. Gen./le dell'Ente al n.16259, con la quale la Società sopra menzionata, comunicava la sostituzione del Direttore Sanitario, nella persona della Dott.ssa MAIORINO Manuela, che succedeva alla Dott.ssa D'Angelo Eleonora;

CONSIDERATO che la Società Polidiagnostica Alfaterna srl è titolare di autorizzazione:

- -n.59 del 20.08.2015, avente ad oggetto l'esercizio dell'attività sanitaria in regime ambulatoriale extra ospedaliero delle prestazioni di Laboratorio Generale di Base con i settori specializzati A1(compresa tossicologia) A2,-A3-e Radiodiagnostica per immagini;
- n.59 del 20.08.2015 a sua volta aveva inglobato:
 - l'Autorizzazione n.58 del 04.06.2015, avente ad oggetto l'esercizio di diagnostica per immagini a seguito di trasferimento dal comune di Albanella ai sensi della Delibera Giunta Regione Campania n.3958 del 07.08.2001, così come modificata dalla Delibera di G.R.C. n. 7301 del 31.12.2001, rilasciata alla Struttura Sanitaria "Polidiagnostica Alfaterna srl", con sede in Nocera Superiore alla Via San Clemente n/civ. 180;
 - l'Autorizzazione n.2 del 28.01.2009, avente ad oggetto Laboratorio generale di base con i settori specializzati A1(compresa tossicologia), A2; A3; rilasciata alla Struttura Sanitaria Ultrabios Srl, con sede in Nocera Superiore alla Via San Clemente n/civ. 180;

CONSIDERATO inoltre che la società aveva acquisito, nullaosta alla fusione della denominazione delle autorizzazioni delle società "Polidiagnostica Alfaterna s.r.l." e di "Ultrabios s.r.l." con l'unica denominazione di "Polidiagnostica Alfaterna s.r.l." con sede operativa in Via San Clemente, 180 di Nocera Superiore, per l'esercizio delle attività in regime ambulatoriale extraospedaliero di:

1. Laboratorio generale di base con settori specializzati di a.1 (chimica Clinica e Tossicologia con RIA), a.2 (microbiologia e Sieroimmunologia),a3 (Ematologia);
2. Radiodiagnostica per immagini;

rilasciato dall'AS.L.SA1- Dipartimento di Prevenzione-Commissione D.G.R.C.3958-Distretto Sanitario di Nocera Inferiore, del 07.07.2015 prot. N.145037, acquisito agli atti del Prot. Gen./le dell'Ente in data 07.07.2015 al n.0016111/2015;

CONSIDERATO che il legale rappresentante della "Polidiagnostica Alfaterna s.r.l." è il Dott. Tortora Antonio nato a Nocera Superiore il 05.02.1944 ed ivi residente alla Via San Clemente, 180;

VISTA la Deliberazione Generale n.1228 del 19.12.2014 di presa d'atto di cessione di Ramo d'azienda a favore della società Polidiagnostica Alfaterna s.r.l.;

VISTA la richiamata l'autorizzazione all'esercizio n.59 del 20.08.2015, rilasciata alla Società Polidiagnostica Alfaterna s.r.l. sita in via San Clemente, 180 per le prestazioni di Diagnostica per immagini Laboratorio Generale di Base con i settori specializzati a.1 (chimica Clinica e Tossicologia con RIA), a.2 (microbiologia e Sieroimmunologia), a3(Ematologia), Radiodiagnostica per immagini;

VISTO che come unico Direttore Sanitario della struttura Polidiagnostica Alfaterna s.r.l. è stata nominata la **Dott.ssa MAIORINO Manuela** nata il 12.06.1984 a Nocera Inferiore e residente in Nocera Superiore alla Via Napoli, 22 iscritta all'Ordine dei Medici e Chirurghi della provincia di Salerno al n. 10151 dal 13.03.2012;

VISTA la D.G.R.C.n.3958 del 07.08.2001 così come modificata ed integrata dalla successiva DGR n.7301 del 31.72.2001;

VISTO il DPR n.542 del 08.08.1994, il DM. del 02.08.1991 (allegati 1 e 4), il D.M. 03.08.1993 (Allegati A e B); nonché alla luce delle Linee guida tecniche regionali in materia di autorizzazione all'installazione, detenzione ed utilizzo di apparecchiature a risonanza magnetica del gruppo A;

VISTO l'art. 16 della L.R. del 19.01.2007 n. 1.;

VISTO il Decreto Dirigenziale n.19 del 13 febbraio 2009, pubblicato su BURC n. 14 del 02.03.2009;

VISTO il Decreto del Sindaco n. 06 del 07.01.2019;

CONSIDERANDO che agli esiti dell'istruttoria n.541 del 28.05.2019 e per quanto sopra esposto non sono emersi motivi ostativi all'adozione di provvedimento autorizzativo;

ATTESTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi del D.Lgs. 18.08.2000 n.267 e s.m.i. e del rispetto dei tempi del procedimento ai sensi dell'art.2 della Legge n.241/90 e s.m.i.;

Tanto premesso,

AUTORIZZA

1. **Il Dott. TORTORA Antonio**, nato a Nocera Superiore (sa) in data 05 febbraio 1944, Cod. Fisc. TRTNTN44B05F913P in qualità di Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria denominata "**POLIDIAGNOSTICA ALFATERNA srl**" sita in Via San Clemente,180 di questo comune, Part. IVA 03884810650, all'esercizio dell'attività sanitaria in regime ambulatoriale extra ospedaliero delle prestazioni di:

- I. Laboratorio Generale di Base con i settori specializzati a.1 (chimica Clinica e Tossicologia con RIA), a.2 (microbiologia e Sieroimmunologia), a3(Ematologia),
- II. Radiodiagnostica per immagini;
- III. all'installazione ed utilizzo di apparecchiature diagnostiche a risonanza magnetica Total body fino a due tesla per uso diagnostico, così come previsto dal Decreto Dirigenziale n.19 del 13.02.2009;

Alle seguenti condizioni:

- Che siano richieste ed ottenute le eventuali ulteriori autorizzazioni o certificazioni previste da leggi e /o regolamenti vigenti;
- Che qualsiasi variazione sia comunicata immediatamente al dipartimento di Prevenzione dell'ASL SA di Nocera Inferiore e che entro il 30 marzo di ogni anno sia inviato l'elenco del personale in servizio;
- Che con il rilascio della presente, s'intende annullata ogni altra precedente autorizzazione emessa a tale scopo, ed in particolare la n.59 del 20.08.2015 e che con cadenza triennale, il titolare/Leg. Rappr.te del Laboratorio deve inviare al comune una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la permanenza del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi definiti dalla DGRC n. 3958/01 e s.m.i.

La **Direzione Sanitaria** della Struttura è affidata alla **Dott.ssa MAIORINO Manuela** nata il 12.06.1984 a Nocera Inferiore e residente in Nocera Superiore alla Via Napoli, 22 iscritta all'Ordine dei Medici e Chirurghi della provincia di Salerno al n. 10151 dal 13.03.2012, per prestazioni in regime ambulatoriale extraospedaliero.

La presente **AUTORIZZAZIONE** sarà notificata secondo le modalità previste all'art.10 della legge n.265 del 03/08/1999 e copia della stessa sarà inviata ai sottoelencati organi.

Alla Direzione Generale ASL SA/L di Nocera Inferiore.

Nocera Superiore, 29 maggio 2019.



Il Resp.le Area Urbanistica SUAP

D. Laudonio