

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Delibera n° 562

ORIGINALE

OGGETTO: Trasmissione verbale finale con annessa documentazione sopralluoghi effettuati presso la Casa di cura Calabrodental s.r.l., con sede in Crotone in via E. Fermi s.n.c. Località Passovecchio (kr). Presa atto.

In data **17 OTT. 2012**, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio;

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che il Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Calabria con il decreto n. 23 del 15 marzo 2011 ha innovato il "Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento delle Commissioni Aziendali per l'Autorizzazione e l'Accreditamento ai sensi dell'art. 12 della L.R. 18 luglio 2008, n. 24 – Obiettivo G2.S.9.8 Accreditamento.

CHE, la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria ha effettuato più sopralluoghi presso la Casa di Cura Calabrodental s.r.l.;

CHE in fase di sopralluogo la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria ha richiesto la documentazione ai sensi del Regolamento Regionale 13/2009 per la valutazione sul mantenimento dei requisiti previsti dalla normativa vigente;

CHE in data 24 e 25 del mese di Settembre e il 28 di Settembre 2012 la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria, si è riunita per redigere il verbale, a completamento delle verifiche e ispezioni effettuate presso la Casa di Cura Calabrodental s.r.l. sita al loc. Passovecchio, via E. Fermi s.n.c. con sede in Crotone, Rappresentante Legale Napoletano Mario C.F. NPLMRA70L13D122U, per constatare l'adeguamento della suddetta Casa di Cura ai posti letto per acuti assegnati dal DPGR n. 26 del 21 Marzo 2012 e riportati all'allegato n. 2.



CHE, nel corso del terzo sopralluogo, effettuato il 28/09/2012 per come comunicato con nota prot.:512/Co. Aziendale, per la verifica del completamento dei lavori per ottemperare al DPGR n. 26/2012 la Commissione per l'Autorizzazione e l'Accreditamento di Reggio Calabria, ha constatato che: la Casa di Cura Calabro dental s.r.l. sita in Crotone Loc. Passovecchio via E. Fermi s.n.c. con sede in Crotone il cui rappresentante legale è Napoletano Mario nato a Crotone il 13/07/1970 ed ivi residente in via Stati Uniti n.60, C.F. NPLMRA70L13D122U, in riferimento al DPGR n. 26/2012, possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici, organizzativi, tecnologici e strumentali, previsti dalla Legge Regionale n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n 13/2009, per ottenere l'autorizzazione e l'accREDITamento per le specialità in regime di ricovero diurno (DAY SURGERY autonomo):

- Chirurgia Maxillo Facciale (Codice 10) per n. 6 (sei) posti letto in day surgery;
- Odontostomatologia (codice 35) per n. 2 (due) posti letto in day surgery per complessivi n. 8 posti letto in Day Surgery;
- Chirurgia Ambulatoriale riferita alle discipline sopraindicate.

CHE per tutto quanto sopra è stata data comunicazione al Direttore Generale dell'ASP di Crotone per gli adempimenti consequenziali con nota prot.:514/Co. Aziendale del 28/09/2012 che si allega alla presente;

CHE, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 6, lett. a, della L.R. n. 24/2008, compete a questa Direzione predisporre l'atto formale di espressione del parere;

RITENUTO, pertanto, dover prendere atto dei contenuti della nota prot.: 514/Co. Aziendale del 28/09/2012 e dell'allegato verbale che si integra alla presente;

VISTE le leggi in materia.

ACQUISITO il parere di competenza del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

DELIBERA

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di:

- 1) Prendere atto della nota prot.:514/Co. Aziendale del 28/09/2012, trasmissione verbale finale con annessa documentazione sopralluoghi effettuati presso la Casa di Cura Calabro dental s.r.l., con sede in Crotone in via E. Fermi s.n.c. Località Passovecchio (kr);



- 2) Prendere atto che la Commissione predetta a conclusione delle verifiche e degli accertamenti di quanto contenuto nella documentazione relativa alla "Calabrodental srl loc. Passovecchio via E. Fermi s.n.c. Crotone (Kr)" ha espresso il seguente parere: *"possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici, organizzativi, tecnologici e strumentali previsti dalla Legge Regionale n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n 13/2009, per ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento per le specialità in regime di ricovero diurno (DAY SURGERY autonomo):*
- *Chirurgia Maxillo Facciale (Codice 10) per n. 6 (sei) posti letto in day surgery;*
 - *Odontostomatologia (codice 35) per n. 2 due posti letto in day surgery per complessivi n. 8 posti letto in Day Surgery;*
 - *Chirurgia Ambulatoriale riferita alle discipline sopraindicate. ;*

3) Trasmettere il presente atto:

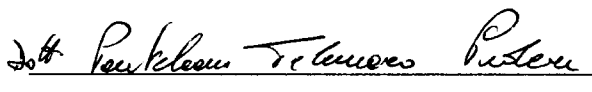
1. alla Struttura Commissariale per l'attuazione del Piano di Rientro per gli adempimenti di competenza con tutta la documentazione in originale;
2. al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria;
3. alla Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria;
4. alla "Calabrodental srl loc. Passovecchio via E. Fermi s.n.c. Crotone (Kr) nella persona del rappresentante legale sig. Napoletano Mario nato a Crotone il 13/07/1970 ed ivi residente in via Stati Uniti n.60, C.F.NPLMRA70L13D122U,;

=====

Il Responsabile del Procedimento

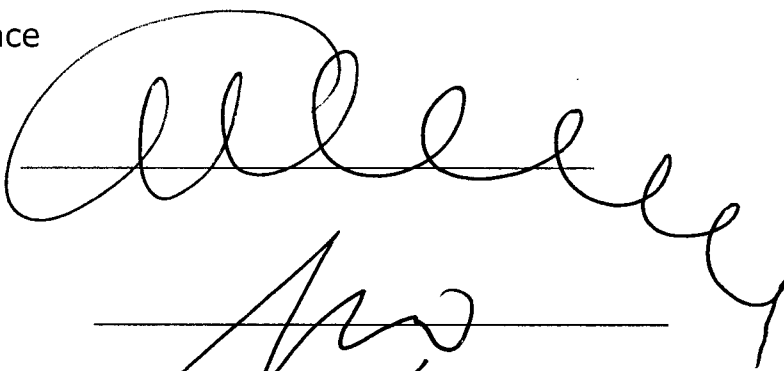
Responsabile Sita Area Tecnica

Dott. Pantaleone Telemaco Pedace



Il Direttore Amministrativo

Dott. Giovanni Cozza



Il Direttore Sanitario

Dott. Francesco Paravati



Il Direttore Generale

Prof. Rocco Antonio Nostro



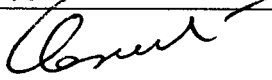
=====

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 17 OTT. 2012 con Protocollo della Segreteria Generale n. 100.....e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



~~Il Direttore dell'Ufficio AAGG~~

~~Il Dirigente Amministrativo Responsabile~~

~~(Dra. Anna GIORDANO)~~





P.I. 02638720801
Prot.n.514 /Co.Aziendale

REGIONE CALABRIA
ASP di Reggio Calabria
**COMMISSIONE AZIENDALE per
l'AUTORIZZAZIONE E
l'ACCREDITAMENTO**
Coordinatore : Dr.ssa Francesca Cosentino
Via Montegrappa – Polistena
89024 Polistena
Tel:0966/942259 Fax :0966/943608

del 28/09/2012

Direttore generale ASP di Crotone
Prof. Nostro Rocco Antonio
Centro Direzionale "Il Granaio"
Via Mario Nicoletta
88900 Crotone

e p.c.

Regione Calabria
Dip.Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
Sub-Commissario per l'attuazione del
Piano di rientro
Gen. Dott. Luciano Pezzi
Via Buccarelli,30
88100 Catanzaro

e.p.c.

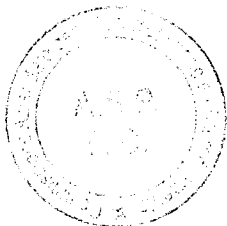
Direttore ASP di Reggio Calabria
Dott.ssa Grazia Rosa Anna Squillacioti
Via S.Anna II Tronco,18
89128 Reggio Calabria

Oggetto: trasmissione verbale finale con annessa documentazione sopralluoghi effettuati presso la Casa di Cura Calabro dental s.r.l. con sede in Crotone in Via E.Fermi s.n.c.n località Passovecchio.

Si trasmette con la presente, il verbale finale (con annessa documentazione) riportante le risultanze delle verifiche-ispezioni effettuate nelle date 25/05/2012 e 06/09/2012 presso la Casa di Cura in oggetto menzionata.

Tanto per il seguito di competenza.

Distinti saluti.



Il Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino



REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI REGGIO CALABRIA

Via S. Anna Il tronco, 18 89128 Reggio Calabria - P.I. 02638720801-

**Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento (art.12 L.R. 24/08) della ASP di RC
Delibere Commissario Straordinario n.569 del 08.06.2011 e n.643 del 30.06.2011**

Coordinatore Dr.ssa Francesca Cosentino

Via Montegrappa 89024 Polistena

Tel: 0966942259 Fax 0966943608

e-mail: francosentino@libero.it

**DPGR n. 26 del 21 Marzo 2012 – Riordino rete ospedaliera ex CPGR n.18/2010.
Determinazione dei posti letto per acuzie dei soggetti erogatori privati: G01.S01-S02. Allegato
n.2. Verbale di Sopralluogo e Verifica dei requisiti previsti dalla L.R. n. 24/2008 e
Regolamento Regionale n.13/2009. -**

I giorni 24 e 25 del mese di Settembre 2012 e il 28 del mese di Settembre 2012, la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento della ASP di Reggio Calabria, si è riunita sia presso il Servizio MIRRC di Polistena via Montegrappa sia presso la Casa di Cura sotto specificata, per redigere il presente verbale, a completamento delle verifiche e ispezioni effettuate presso la Casa di Cura "Calabrodental s.r.l" sita in Loc. Passovecchio, via Enrico Fermi s.n.c. con sede nel Comune di Crotone –Rappresentante Legale Napoletano Mario C.F. NPLMRA70L13D122U-, per constatare l'adeguamento della suddetta Casa di Cura ai posti letto per acuti assegnati dal DPGR n. 26 del 21 Marzo 2012 e riportati nell'all.n.2 .

Constatato che:

la Commissione Aziendale risulta composta, come sotto descritto, dalla metà più uno e quindi è in numero legale:

Nome e Cognome	Qualifica
dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore
dr.ssa Teresa Leone	Componente
ing. Giovanni Morello	Componente
dott. Aldo Valenti	Componente
dr. Francesco Zimmitti	Componente
Sig. Gesualdo Bitonti	Segretario

PREMESSO CHE:

- Con nota del Direttore Generale della ASP di Crotone prot. n. 11154 del 04/05/2012, pervenuta alla Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria, via fax, in pari data ed in atti prot. n. 150, avente per oggetto: **DPGR n. 26 del 21 Marzo 2012 – Riordino rete ospedaliera ex DPGR n.18/2010. Determinazione dei posti letto per acuzie dei soggetti erogatori privati** (allegata), questa Commissione Aziendale è resa edotta del DPGR n.26/2012 e conseguentemente dell'obbligo di dismissione delle specialità, già in regime di accreditamento, non più previste dalla nuova configurazione stabilita dallo stesso DPGR nonché della nuova determinazione dei posti letto delle discipline per il trattamento delle acuzie in regime di ricovero ordinario e/o diurno,

individuare nel precedente D.P.G.R. n. 1/2011, ed ora riportate e rideterminate nell'allegato n. 2 (ASP di Crotone) dello stesso D.P.G.R. n.26/2012;

- **Con nota prot.n.166 del 15.05.2012** la Commissione Aziendale della Asp di Reggio Calabria operante presso la ASP di Crotone ha comunicato, al Rappresentante Legale della Casa di Cura "calabrodental s.r.l" con sede nel Comune di Crotone-, che in data 25/05/2012 avrebbe proceduto al sopralluogo per ispezione e verifica dei requisiti così come previsto dalla nota regionale prot.n. 611/SC del 19 Aprile 2012 (qui allegata). Contestualmente si invitava la suddetta Casa di Cura ad esibire e fornire nella stessa data del sopralluogo, tutta la documentazione prevista dalla normativa attualmente in vigore (L.R. 24/2008 e Regolamento Regionale n.13/2009);
- **In data 25.05.2012** come da attestato prot. n. 188, la Commissione ha effettuato un primo sopralluogo a seguito del quale è stato redatto il verbale prot. n. 189/Co.Aziendale del 25/05/2012 ;
- **Nelle date 20.06.2012, 27.06.2012 e 28.06.2012** la Commissione Aziendale si riunisce per esaminare tutta la documentazione consegnata in data 25.05.2012;
- **Con nota prot. n. 228/ Co Aziendale del 28.06.2012** la Commissione Aziendale comunica alla struttura la carenza documentale riscontrata nelle suddette date;
- **In data 26.07.2012 (verbale n. 287)** la Commissione Aziendale si riunisce per esaminare la documentazione inviata a seguito della nota del 28/06/2012 prot.n. 228;
- **Con nota prot.n.292 del 26.07.2012** la Commissione Aziendale comunica alla struttura la ulteriore carenza documentale riscontrata nella suddetta data ;
- **Con nota prot. n. 416/Co.Aziendale del 30.08.2012**, facendo seguito alla nota regionale prot. n. 280669/SIAR del 20.08.2012, la Commissione comunica il sopralluogo conclusivo nella giornata del 06.09.2012;
- **Con nota prot.n.448/Co.Aziendale del 04.09.2012** si richiede ulteriore documentazione da consegnare in sede del sopralluogo conclusivo;
- **Con attestato di visita ispettiva prot. n. 451/Co.Aziendale del 06.09.2012 e verbale prot. n. 452/Co.Aziendale di pari data**, si attesta l'effettuazione del sopralluogo di verifica ed il ritiro di parte della documentazione mancante, Commissione si riserva di ritornare per verificare il completamento dei lavori;
- **Con nota prot. n. 492/Co.Aziendale del 20/09/2012** si comunica il terzo sopralluogo per il 28.09.2012.
- **Con attestato di visita ispettiva prot. n.512 /Co.Aziendale del 28.09.2012 e verbale prot. n.513 /Co.Aziendale di pari data**, si attesta l'effettuazione del sopralluogo di verifica ed il completamento dei lavori per ottemperare al DPGR n.26/2012.

Nel corso del terzo sopralluogo e da tutta la documentazione esibita e acquisita, la Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria operante presso la ASP di Crotone ha constatato che: la **Casa di Cura "Calabrodental s.r.l"** sita in **Loc. Passovecchio, via Enrico Fermi s.n.c. con sede nel Comune di Crotone** il cui Rappresentante Legale è Napolitano Mario nato a Crotone il 13.07.1970 ed ivi residente in via Stati Uniti n.60 , C.F. NPLMRA70L13D122U , in riferimento al D.P.G.R. n. 26/2012, possiede i requisiti minimi strutturali ,impiantistici,organizzativi,tecnologici e strumentali, previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n.13/2009 ,per ottenere l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO per le specialità in regime di ricovero diurno (Day Surgery autonomo) :

- **Chirurgia Maxillo Facciale** (cod.10) per n. 6 (sei)posti letto in Day Surgery;
- **Odontostomatologia** (cod.35) per n. 2 (due) posti letto in Day Surgery;
per complessivi n.8 (otto) posti letto in Day Surgery;
- **Chirurgia ambulatoriale** riferita alle discipline sopra indicate.

Si allega oltre alla documentazione prevista dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n.13 del 01.09.2009 anche le note su riportate:

- **nota del Direttore Generale della ASP di Crotone prot. n. 11154 del 04/05/2012;**
 - **nota prot. n. 166/Co.Aziendale del 15.05.2012;**
 - **attestato di visita ispettiva prot. n. 188/Co.Aziendale del 25.05.2012;**
 - **verbale prot. n. 189/Co.Aziendale del 25/05/2012;**
 - **Verbali del 20.06.2012, 27.06.2012 e 28.06.2012;**
 - **nota prot.n. 228/Co.Aziendale del 28.06.2012;**
 - **verbale n. 287 del 26.07.2012;**
 - **nota prot. n. 292/Co.Aziendale del 26.07.2012;**
 - **nota prot.n. 416/Co.Aziendale del 30.08.2012;**
 - **nota prot. n. 448/Co.Aziendale del 04.09.2012;**
 - **attestato di visita ispettiva prot. n. 451/Co.Aziendale del 06.09.2012;**
 - **verbale prot. n. 452/Co.Aziendale del 06/09/2012;**
 - **nota prot. n. 492/Co Az. del 20/09/2012;**
 - **attestato di visita ispettiva prot. n. /Co.Aziendale del 28.09.2012;**
 - **verbale prot. n. /Co.Aziendale del 28/09/2012;**
 - **Check list 3.5 del Regolamento n.13 del 01.09.2009 compilata e vidimata dalla Commissione Aziendale;**
 - **Check list 3.6 del Regolamento n.13 del 01.09.2009 compilata e vidimata dalla Commissione Aziendale;**
 - **Check list 5.2 del Regolamento n.13 del 01.09.2009 compilata e vidimata dalla Commissione Aziendale;**
- a) Autorizzazione alla realizzazione rilasciata dal Comune di Crotone nelle date 02.09.1987 e 20.01.2000. ;
- b) Planimetrie generali in scala 1:100-n.2 ;
- c) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del Rappresentante Legale della struttura circa la corrispondenza della stessa ai requisiti minimi, datata 21.05.2012 con allegata copia C.I. e C.F. del Legale Rappresentante;
- d) Documentazione attestante l'effettivo possesso dell'immobile : Compravendita terreno del 04.10.1983 con allegato concessione comunale dell'immobile di cui al punto a;
- e) Relazione circa le prestazioni e le attività erogate alla data del 28.09.2012, a firma del Direttore Sanitario;
- f) Dichiarazioni Asseverate sulla conformità degli impianti firmata da Tecnico asseverato-;
- g) Atti costitutivi della Società Rep. N. 53466 Raccolta n. 9737 del 06.12.1982 e Verbale di trasformazione societaria in accomandita semplice in società a responsabilità limitata Rep. N.76760 Raccolta 15980 del 24.06.2002 con allegato statuto;
- h) Elenco degli arredi e delle attrezzature di cui si allega la manutenzione delle singole attrezzature ed il collaudo;
- i) Documenti della valutazione dei rischi (D.V.R.), ai sensi del D.Lgs 81/08;
- j) Piano annuale di formazione ECM 2011 -2012;
- l) Certificato di qualità scadenza il 28.09.2012;
- m) Visura catastale del 21.05.2012 e Certificato di agibilità rilasciato dal Comune di Crotone in data 06.04.2005 ;
- n) Rischio clinico diretto ai pazienti, agli operatori della struttura (vedere anche punto i) e piano di sicurezza diretto alla privacy;
- o) Carta dei servizi ;
- p) Organigramma con l'organizzazione interna e responsabilità delegate. Dotazione organica del personale in servizio con relativi titoli di studio.
- q) Copia delle autocertificazioni rilasciate dal personale ai sensi del DPR 445/2000 sulla insussistenza delle incompatibilità.

- r) Contratti di assunzione diretta di tutto il personale secondo i CCNL e dichiarazione del CCNL applicato e/o scritture private firmate dalle parti;
- s) Regolamento interno e piano annuale della qualità ;
- t) Certificato d'iscrizione al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, industria, artigianato ed agricoltura di Crotone Datato 19.01.2012;
- u) Richiesta di rilascio certificato antimafia presentato alla Prefettura di Crotone in data 21.05.2012 ;
- v) Certificati penali e carichi pendenti del Rappresentante legale del 23.05.2012, dei soci e degli amministratori del 23.05.2012;
- w) Attestazione dell'effettivo adempimento agli obblighi di tutela dei dati personali e sensibili previsti dalla normativa vigente in materia (vedi punto n) ;
- x) Sistema informativo sanitario usato con collegamento ad internet, cartelle cliniche e registri elettronici ecc....;
- z) Fotocopia pagamento tassa regionale anno 2012;

1) Protezione antisismica : Dichiarazione di asseverazione su rispondenza alle norme antisismiche .

2) Protezione antincendio allegati:

- Planimetrie impianto antincendio piano terra e piano primo;
- Parere favorevole di conformità antincendio rilasciato dai VV.FF. di Crotone (in attesa del certificato definitivo) datato 16.05.2003;
- Dichiarazioni di rispetto delle prescrizioni e di inizio attività con richiesta di rilascio certificato di prevenzione incendi datata 23.05.2003
- Piano di emergenza ed evacuazione prevenzione antincendio.

3) Protezione acustica (vedi documentazione punto i);

4) Sicurezza elettrica e continuità elettrica. Controlli sull'impianto elettrico effettuati dalla Commissione Aziendale.

In allegato:

- Dichiarazioni di conformità dell'impianto elettrico alla regola dell'arte del 25.03.2009 a firma del dichiarante De Meco Salvatore della ditta S.A.C.E.;
- Verbale di verifica periodica (DPR 462/01) Impianto di terra;
- Planimetrie impianto elettrico piano terra e primo piano;
- Scheda di registrazione verifiche periodiche gruppo elettrogeno.

5) Sicurezza antinfortunistica vedi documento valutazione dei rischi D.Lgs.81/2008 in allegato al punto i;

6) Igiene dei luoghi di lavoro: vedi documento valutazione dei rischi D.Lgs 81/2008 punto i);

7) Protezione dalle radiazioni ionizzanti : dichiarazione del Legale Rappresentante del 08.03.2005;

8) Abbattimento barriere architettoniche- Vedi dichiarazione dell'Architetto A. Stasi del 28/04/2003. Verificati in loco, dalla Commissione, gli abbattimenti delle barriere architettoniche;

9) Smaltimento dei rifiuti. consegnato il contratto di servizio per rifiuti liquidi e solidi con Salvaguardia Ambientale S.p.A. di Crotone del 2002 e copia del registro di carico e scarico solidi richiesto alla data del 1° sopralluogo;

10) Condizioni microclimatiche: Relazione Tecnica con tipologia dei materiali utilizzati per la realizzazione dell'impianto di climatizzazione del 28.04.2003 e dichiarazione di conformità dell'impianto di climatizzazione alla regola d'arte;

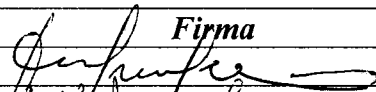
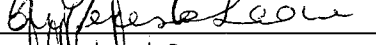
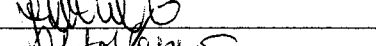
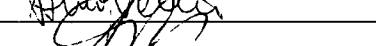
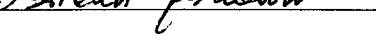
11) Impianti di distribuzione di gas medicali :

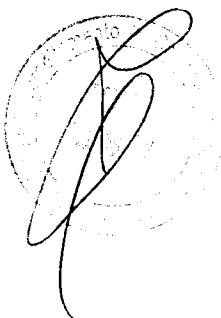
- Planimetrie primo piano e piano terra degli impianti di distribuzione gas compressi, vuoto ed evacuazione ;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto di distribuzione dei gas medicali del 14.05.2003 con verbali di collaudo;
- Dichiarazione di consegna documentazione impianti distribuzione gas medicali;
- Dichiarazione di conformità di impianto di evacuazione gas anestetici;
- Dichiarazione di conformità impianti di distribuzione del vuoto.

- 12) Rispetto del divieto di fumo : in tutti gli ambienti si è verificata la presenza di cartellonistica sul divieto di fumo (vedi punto i);
- 13) Non vi sono materiali esplosivi;
- 14) Illuminazione: vedi punto i, controllo effettuato in loco dalla Commissione Aziendale ;
- 15) Impianti di protezione da scariche atmosferiche: Verbale di verifica periodica del 29.10.2009;
- 16) Dichiarazione del Direttore Sanitario, Dr. Massimo Marrelli, datata 25.07.2012, sul possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n.24/2008 art.7 c.2 e sulla insussistenza di incompatibilità;
- 17) Dichiarazione del Legale Rappresentante in atto sostitutivo di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 in data 23.05.2012 e in conformità alla L.R. n. 24/08 e Regolamento Regionale n.13/2009.

A conclusione delle verifiche effettuate presso la Casa di Cura "Calabrodental s.r.l" sita in Loc. Passovecchio, via Enrico Fermi s.n.c. con sede nel Comune di Crotone alla luce della documentazione esibita, esaminata e siglata dalla Commissione Aziendale e delle valutazioni sul possesso dei requisiti strutturali, impiantistici, strumentali-tecnologici e organizzativi, la Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria, per il tramite del proprio Coordinatore, Dr.ssa Francesca Cosentino, in virtù dell'art.9 c.6 del Regolamento Regionale n.13/2009 trasmette la presente relazione finale, corredata da tutta la documentazione su elencata, al Direttore Generale della ASP di Crotone, Azienda Sanitaria su cui insiste la struttura verificata, per il parere sul possesso dei requisiti e per l'adozione dell'atto deliberativo consequenziale che dovrà essere trasmesso al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria – Sub Commissario per l'attuazione del piano di rientro, così come indicato dalle note regionali.

Letto, confermato e sottoscritto

Nome e Cognome	Qualifica	Firma
dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore	
dr.ssa Teresa Leone	Componente	
ing. Giovanni Morello	Componente	
dott. Aldo Valenti	Componente	
dr. Francesco Zimmitti	Componente	
Sig. Gesualdo Bitonti	Componente /Segretario	



REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 01997410798
Sede Legale: Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio"

ASP Crotone

Magna Grecia

Protocollo nr.27378 del 17/10/2012 (PARTENZA)



Raccomandata A.R.

REGIONE CALABRIA
Dipartimento n. 13
"Tutela della Salute"
Struttura Commissariale
Via Buccarelli, 30

88100

CATANZARO

Raccomandata A.R.

REGIONE CALABRIA
Dipartimento n. 13
"Tutela della Salute"
Via Buccarelli, 30

88100

CATANZARO

Raccomandata A.R.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Commissione per l'autorizzazione e
per l'accreditamento
Via Montegrappa c/o Ospedale

89024

POLISTENA (RC)

Raccomandata A.R.

Sig. Mario NAPOLETANO
Legale Rappresentante
Calabrodental srl
Via Stati Uniti, 60

88900

CROTONE

OGGETTO: Trasmissione atto deliberativo n. 562 del 17 Ottobre 2012.

Unitamente alla presente si trasmette copia dell'atto deliberativo n. 562, adottato dal Direttore Generale il 17 Ottobre 2012, avente ad oggetto "Trasmissione verbale finale con annessa documentazione sopralluoghi effettuati presso la Casa di Cura CALABRODENTAL s.r.l. con sede in Crotone in Via E. Fermi s.n.c. Località Passovecchio (kr) - Presa atto".

IL DIRIGENTE AMMIN.VO
UFFICIO AFFARI GENERALI
- Dr.ssa Anna Giordano -