



Decreto Dirigenziale n. 352 del 09/11/2020

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 12 - Assistenza e interventi socio-sanitari

Oggetto dell'Atto:

ACCREDITAMENTO CON RISERVA DI VERIFICA DELL'ATTIVITA' E DEI RISULTATI AI SENSI DELL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO N. 1 DEL 22/6/2007 DELLA STRUTTURA RICADENTE NEL TERRITORIO DELL'ASL NAPOLI 3 SUD DENOMINATA "SALUS CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA E RIABILITAZIONE DI SILVIO PAPA E C. SRL" CON SEDE LEGALE IN CORSO UMVERTO I, N. 8 NEL COMUNE DI MARIGLIANO (NA) E SEDE OPERATIVA IN VIA POLVICA N. 218/220 NEL COMUNE DI NOLA (NA) PER L'ATTIVITA' SOCIOSANITARIA IN RSA-UNITA' DI CURE RESIDENZIALE PER DISABILI

IL DIRIGENTE

PREMESSO, che

- a) con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 28 luglio 2009 veniva nominato il Presidente pro tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi nel Servizio Sanitario Regionale Campano.
- b) la predetta deliberazione, tra l'altro, prevedeva al punto 15) la "conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori".
- c) la Regione Campania con L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. disciplina modalità e criteri per l'accesso all'accredimento istituzionale/definitivo.
- d) il comma 237-quater dispone che, in relazione all'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento delle strutture private transitoriamente accreditate da intendersi provvisoriamente accreditate alla data del 1/1/2007;
- e) i commi 237-quinquies, 237-sexies, 237-octies e 237-octies-bis disciplinano la procedura per presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da parte delle strutture private transitoriamente accreditate;
- f) il comma 237-quaterdecies dispone la cessazione dell'efficacia della delega alle AA.SS.LL. in materia di accreditamento definitivo prevista dall'art. 8, comma 1, della richiamata L.R. n.16/2008, ferme restando le disposizioni riguardanti le Commissioni istituite presso le Aziende medesime per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l'accredimento, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;
- g) il comma 237-nonies che così dispone: "Se il numero delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private che hanno presentato domanda ai sensi del comma 237-quinquies eccede il fabbisogno programmato a livello regionale ai fini dell'accredimento, il Commissario ad acta fissa criteri di adeguamento agli standard ovvero stipula accordi di riconversione con le strutture stesse. In mancanza di accordi, si procede ad una riduzione proporzionale delle relative attività accreditabili ai sensi dell'articolo 8-quater, comma 8 del decreto legislativo n. 502/1992 e s.m.i."
- h) il comma 237-nonies-bis. che testualmente recita: "Nelle more dell'adeguamento agli standard o della stipula degli accordi di riconversione, e comunque non oltre il 31 dicembre 2013, le strutture di cui al comma 237-nonies sono accreditate per quantità di prestazioni in eccesso rispetto al fabbisogno programmato ai sensi dell'articolo 8- quater, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421), fermi restando i vincoli di cui al comma 8 del medesimo articolo-
- i) il comma 237-duodecies disciplina l'attività di verifica delle istanze presentate da parte delle Commissioni locali previste dall'art. 8 della L.R. n. 16 del 28.11.2008 e prescrive, tra l'altro, che il Commissario ad Acta adotta i decreti di rilascio dell'accredimento definitivo al positivo esito delle stesse ovvero, in caso contrario, rigetta la domanda;
- j) l'art. 1, comma 237-novodecies, della legge regionale n. 4/2011 che autorizza il Commissario ad acta a definire procedure finalizzate al superamento di eventuali criticità tali da ostacolare ovvero rallentare il rispetto dei termini temporali definiti dai commi da 237-quater a 237-unvicies;
- k) con decreto commissariale n. 19 del 7/3/2012 sono state approvate le istruzioni d'uso e le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da inoltrare da parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie private attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a. ed è stato precisato che l'accredimento si sarebbe conseguito soltanto al termine delle procedure di verifica come disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- l) con DCA n. 90 del 9/8/2012 - come rettificato con successivi decreti n.124 del 10/10/2012 e n. 10 del 25/1/2013 - sono state approvate: l) la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di

accredитamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) la check list dei requisiti generali per la verifica delle strutture di cui al regolamento n. 3/2006 e n. 1/2007; III) la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n.3/2006 e la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, stabilendo che le AA.SS.LL., nell'ambito delle attività di verifica, avrebbero dovuto attenersi a quanto in essi disciplinato;

- m) con DCA n. 91 del 9/8/2012, ai sensi del citato comma 237 undecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, si è preso atto dell'elenco, trasmesso da So.Re.Sa. contenente la ricognizione delle istanze di accreditamento istituzionale risultate regolarmente ammesse, sotto gli aspetti di completezza e correttezza da un punto di vista informatico, demandando a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle singole istanze per procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n. 19/2012;
- n) con DCA n. 151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato a seguito di approfondimenti istruttori effettuati a norma del punto 17 dell'allegato A) del DCA n.19/2012 ed è stato trasmesso alle AA.SS.LL. competenti per le conseguenti verifiche;
- o) con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 dai soggetti aventi titolo, risultanti già tutte ricomprese negli allegati ai già citati decreti commissariali n.91/2012 e n. 151/2012, demandando alle AA.SS.LL. le verifiche sia per quanto concerne la veridicità delle dichiarazioni di notorietà rese dai richiedenti, sia fonte: <http://burc.regione.campania.it> n. 166 del 17 Agosto 2020 l'accertamento in loco del possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accreditamento istituzionale definitivo;
- p) a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 5/2013, che ha sostituito i commi 237-decies, 237-undecies e 237-duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, con DCA n. 50 del 30/5/2013 So.Re.Sa. è stata autorizzata all'attivazione della piattaforma informatica dalla data di pubblicazione del decreto medesimo sul BURC e sono state approvate le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze;
- q) con DCA n. 73 del 21/6/2013, all'esito della procedura avviata con il decreto commissariale n. 50/2013, è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale, trasmesso da So.Re.Sa. che ne ha attestato la regolarità sotto gli aspetti di completezza e correttezza;
- r) il Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi nel Servizio Sanitario Regionale Campano - in ossequio ai poteri conferitigli dalla deliberazione del Consiglio dei Ministri del 28.7.2009 , a seguito di apposita istruttoria svolta dalle Commissioni Aziendali all'uopo istituite e delle consequenziali deliberazioni di accreditabilità trasmesse dai Direttori Generali delle AA.SS.LL. territorialmente competenti, a conclusione dell'intero iter procedurale previsto dalla summenzionata L.R.C. n. 4/2011 e ss.mm.ii. - ha rilasciato con propri DDCA titolo di accreditamento istituzionale/definitivo alle strutture sanitarie e socio sanitarie aventi diritto.

PRESO ATTO che:

- a. con DCA n. 55 del 5.7.2018 ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale – Decreto Commissariale n. 18 dello 1.3.2018. Modifiche e Integrazioni" si stabiliva, tra l'altro, che il completamento delle procedure di accreditamento e dei processi di riconversione attualmente in corso sarà assicurato con le vigenti procedure di verifica ed i requisiti di cui ai menzionati Regolamenti Consiliari, ed ancora che le nuove procedure di verifica e i relativi requisiti di accreditamento si applicheranno in sede di rinnovo dei provvedimenti di accreditamento istituzionale attualmente vigenti e per le nuove istanze di accreditamento.

- b. Il Consiglio dei Ministri nella seduta del 5 dicembre 2019, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze ha deliberato l'approvazione del Piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale della Campania, ai fini dell'uscita dal commissariamento;
- c. che a seguito del passaggio dalla gestione commissariale a quella ordinaria e nelle more dell'adozione di nuove procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al DCA 55/2018 integrato e modificato dal D.C.A. n. 22 del 5.2.2019, si rendeva necessario concludere le procedure di accreditamento istituzionale definitivo attualmente pendenti disciplinate nei provvedimenti commissariali e regionali appositamente adottati e secondo il nuovo assetto delle competenze generate dalla cessazione del regime di commissariamento.

VISTA la deliberazione della Giunta della Regione Campania n. 347 del 9.7.2020 ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale definitivo di Servizi e Strutture sanitarie e sociosanitarie. DETERMINAZIONI", con la quale nelle more dell'adozione delle procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al surrichiamato DCA 55/18, così come modificato e integrato, veniva stabilito di demandare alla Direzione Generale per la Tutela della Salute l'adozione dei provvedimenti di accreditamento istituzionale definitivo relativi alle procedure di accreditamento istituzionale/definitivo comunque attualmente pendenti ai sensi di provvedimenti generali adottati in materia, tra i quali quindi anche quelli relative a tutte le procedure di accreditamento istituzionale/definitivo comunque attualmente pendenti ai sensi dei provvedimenti generali adottati in materia.

VISTO il decreto del Direttore Generale Tutela della Salute n. 315 dell'08/10/2020 di delega della funzione di adozione dei provvedimenti di accreditamento istituzionale definitivo di strutture e servizi sanitari e sociosanitari;

CONSIDERATO che:

- a) il Decreto Commissariale n. 121/2014, di accreditamento definitivo per il territorio dell'ASL Napoli 3 Sud dei posti letto residenziali e semiresidenziali per le Residenze Sanitarie di Riabilitazione estensiva di soggetti portatori di disabilità fisica, psichica e sensoriale ex art. 26 Legge 833/78, ha accreditato, tra l'altro, la struttura "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl" con sede operativa in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA)" per un totale di n. 31 PL in regime semiresidenziale di riabilitazione estensiva ex art. 26 di cui n. 8 PL definitivamente accreditati e n. 23 PL per prestazioni in eccesso rispetto al fabbisogno, disponendo, altresì, che i posti letto accreditati per quantità di prestazioni in eccesso devono, previa adozione di specifico accordo sottoscritto tra la Regione Campania, l'A.S.L. Napoli 3 Sud e le Strutture titolari, essere riconvertiti nell'ambito dell'assistenza territoriale in altre tipologie di prestazioni;
- b) il decreto commissariale n. 16 del 23/2/2018 approva l'accordo di riconversione, come previsto dal DCA 121/2014, sottoscritto in data 24.1.2018 tra la Regione Campania, l'A.S.L. Napoli 3 Sud e le Strutture titolari delle residenze sanitarie di riabilitazione estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psichica e sensoriale insistenti nel territorio della medesima A.S.L., ed ha disposto - tra l'altro - che:
- le strutture interessate devono dare impulso con ogni sollecitudine alle procedure per il rilascio delle autorizzazioni alla realizzazione ed all'esercizio, per l'adozione, da parte dell'A.S.L. competente, nei termini prescritti, della deliberazione di accreditabilità, certificante il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge per l'accREDITAMENTO istituzionale delle attività oggetto di riconversione;
 - la deliberazione di accreditabilità deve essere adottata dall'A.S.L. Napoli 3 Sud entro sei mesi decorrenti dalla data di pubblicazione sul BURC del presente decreto;
 - nelle more del completamento delle procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale delle attività riconvertite, le strutture possono continuare ad erogare le prestazioni ex art. 26 legge n.

833/1978, nonché quelle sociosanitarie tariffate dai DDCCAA nn. 6/2010 e 110/2014, compatibilmente con le attività di adeguamento da realizzare, e nei limiti dei tetti di spesa assegnati;

CONSIDERATO, altresì, che la struttura “Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl” con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211” ha aderito all’accordo di riconversione di cui al DCA 16/2018, che prevede per la struttura di che trattasi la seguente configurazione definitiva relativa a tutti i 31 P.L. originariamente autorizzati in regime semiresidenziale di riabilitazione ex art. 26 in: n. 18 PL in RSA disabili e n. 13 P.L. in Speciali Unità di Accoglienza Permanente (SUAP), questi ultimi già accreditati con riserva di verifica dell’attività e dei risultati ai sensi dell’art. 5 del Regolamento 1/2007 con decreto del Direttore Generale Tutela della Salute n. 261 del 2/9/2020;

VISTI:

- il DCA 97 del 16/11/2018 e smi con cui la Regione Campania ha riqualificato i servizi territoriali approvando i requisiti, criteri e procedure di accesso per le R.S.A. – Unità di Cure residenziali per persone adulte non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate RD3 (ex RSA disabili non autosufficienti);
- il decreto dirigenziale n. 3/2019 con cui è stato approvato, in ottemperanza a quanto disposto dal DCA 97/2018, il procedimento amministrativo per il rinnovo dell’accreditamento definitivo e con riserva di verifica delle “RSA: unità di cure residenziali per persone adulte non autosufficienti R3” (ex RSA anziani non autosufficienti) e “RSA: unità di cure residenziali per adulti disabili non autosufficienti RD3” ex RSA per disabili non autosufficienti, sia per le strutture accreditate, provvisoriamente accreditate e di nuova autorizzazione;

TENUTO CONTO della nota della Direzione Generale della Salute prot. 120963 del 22/2/2019 con cui si chiede alla Direzione Generale dell’ASL Napoli 3 Sud, “...coerentemente alle indicazioni procedurali di cui al citato Decreto Dirigenziale n. 3/2019, ai fini del definitivo accreditamento delle strutture oggetto di riconversione, di verificare d’ufficio, che le strutture di cui alla citata nota (ndr: tra cui anche la struttura oggetto del presente provvedimento), siano in possesso dei requisiti minimi, generali e ulteriori specifici previsti dal DCA 97/2018 attestando l’accreditabilità delle stesse nelle forme di atto pubblico”

PRESO ATTO, altresì:

- dell’autorizzazione all’esercizio n. 1/2020 del 7/4/2020 rilasciata dal Sindaco del Comune di Nola, per la struttura denominata “Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl” con sede operativa in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211 – CF 92000700630” e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola per n. 18 posti letto per attività di RSA Unità di Cura residenziale per disabili non autosufficienti RD3 per n. 1 modulo;
- della delibera dell’ASL Napoli 3 Sud n. 436 del 22 giugno 2020, di modifica della delibera del Direttore Generale dell’ASL n. 740 del 22/11/2013, ad oggetto: “Modifica ai sensi dei DDCA n. 121/2014 e n. 16/2018, della deliberazione del direttore Generale n. 740 del 22/11/2013 – Aggiornamento dell’attestato di accreditabilità istituzionale con riserva di verifica delle attività e dei risultati per riconversione dei posti letto della struttura denominata “Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl” con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211 – CF 92000700630” e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola attestando:
 - a) l’ammissibilità della struttura “Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl” alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - b) il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla L.R. 23/2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l’accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;

- c) il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007;
- d) l'accreditabilità con riserva di verifica dell'attività e dei risultati ai sensi dell'art. 5 del regolamento n. 1/2007 della struttura denominata "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl", ai sensi del DCA 16/2018, esclusivamente per l'attività di: n. 18 P.L. in Unità di Cura residenziale per disabili non autosufficienti RD3;

RITENUTO, pertanto, di dover disporre l'accreditamento istituzionale con riserva di verifica dell'attività e dei risultati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento della Regione Campania n. 1 del 22/6/2007 per la struttura denominata "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl" con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211" e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola per n. 18 posti letto in Unità di Cura residenziale per disabili non autosufficienti RD3 compatibile con il fabbisogno definito dal citato DCA n.83/2019 per l'A.S.L. di NAPOLI 3 SUD;

Sulla scorta dell'istruttoria e proposta da parte della UOD 12 per quanto attiene alle strutture che erogano assistenza e interventi sociosanitari nelle more dell'adozione delle nuove procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al DCA 55/2018, integrato e modificato dal D.C.A. 22 del 05/02/2019;

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

DECRETA

1. di **PRENDERE** atto della delibera n. 251 del 26 marzo 2020, con la quale il Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud ha attestato per la struttura "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl" con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211" e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola l'ammissibilità alle procedure di accreditamento istituzionale, il possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge e l'accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n. 1/2007, come riportato al successivo punto 2;
2. di **DISPORRE** l'accreditamento istituzionale con riserva di verifica dell'attività e dei risultati ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n. 1/2007 della struttura sanitaria "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl" con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211" e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola, per l'attività relativa all'erogazione di prestazioni in regime residenziale in Unità di Cura residenziali per disabili non autosufficienti RD3 per n. 18 PL articolati in n. 1 modulo;
3. di **CONFERMARE** che i posti letto accreditati rientrano nei limiti del fabbisogno programmato dal DCA 83/2019;
4. di **STABILIRE** che:
 - a) l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente provvedimento ed ha la durata di 15 (quindici) mesi.
 - b) La ASL effettua le verifiche stabilite nell'allegato B al Decreto Dirigenziale n. 3/2019 secondo le modalità e scadenze previste ai punti dal 13 al 16. Entro il quindicesimo mese dalla data di concessione dell'attestato di accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati deve essere conclusa, da parte dell'ASL, la verifica del possesso dei requisiti ulteriori, delle attività svolta, nonché dei risultati conseguiti secondo le procedure disciplinate dalla normativa vigente in materia. Le risultanze delle verifiche, attestanti il possesso di tutti i requisiti e di tutte le condizioni previste per il rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo, saranno attestate, nelle forme di atto pubblico, dalla Direzione Generale dell'ASL che provvederà ad inviare il proprio provvedimento alla Direzione Generale per la Tutela della Salute per la predisposizione dei provvedimenti consequenziali

- c) l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento istituzionale è la A.S.L. territorialmente competente;
- d) in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento istituzionale;
- e) i suddetti posti letto sono compatibili con il fabbisogno determinato per l'ASL di Napoli 3 Sud con il DCA 83/2019 per le Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3);
- f) che il presente provvedimento non determina automaticamente il diritto della struttura sanitaria privata ad accedere alla fase contrattuale, e lo stesso potrà essere oggetto di revisione;

5. di STABILIRE, altresì, che:

- a) le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti.
- b) il Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti dalla Regione Campania.

6. di FAR CARICO alla Direzione Generale dell'ASL Napoli 3 Sud di richiedere tempestivamente alla DG Tutela della Salute, ai fini della tracciabilità dei flussi informativi nazionali e regionali, il codice identificativo NSIS, corrispondente a n. 18 posti letto in RSA - Unità di Cura residenziale per disabili non autosufficienti RD3 per la struttura sanitaria "Salus Centro di Fisiokinesiteria e Riabilitazione di Silvio Papa e C. Srl" con sede legale in Corso Umberto I, n. 8 - nel Comune di MARIGLIANO (NA) P.IVA 03293451211" e sede operativa in Via Polvica 218/220 nel Comune di Nola, ricadente nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud, precisando che il relativo rilascio ha come unica ed esclusiva finalità l'identificazione della struttura e della tipologia di attività accreditata;

7. di TRASMETTERE copia del presente decreto all'ASL Napoli 3 Sud territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata;

8. di INVIARE copia del presente decreto al Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio sanitario regionale per quanto di competenza, al B.U.R.C. per la pubblicazione nonché alla sezione "Amministrazione Trasparente – Casa di Vetro" per l'assolvimento degli obblighi di trasparenza.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Dr. Luigi Riccio