

OGGETTO: ‘Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.’ (P. IVA 01522101003). Presidio sanitario sito in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9 – C.A.P. 00174. Autorizzazione all’esercizio per ampliamento funzionale. ASL ROMA 2.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e ss.mm.ii.;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018, con la quale il Presidente della Regione Lazio Dott. Nicola Zingaretti è stato nominato Commissario ad Acta per la realizzazione degli obiettivi di risanamento finanziario previsti nel piano di rientro dai disavanzi regionali nel settore sanitario;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii. ;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2, e ss.mm.ii i;
- il Regolamento Regionale 13 novembre 2007, n.13;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010 concernente l’approvazione dei requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie, con il quale è stato avviato, tra l’altro, il procedimento di accreditamento definitivo;
- il DCA n. U0008/2011 che modifica e integra DCA n. U0090/2010;
- Legge Regionale 14 luglio 2014, n. 7 e, in particolare, l’atto 2, commi da 73 a 80;
- la D.G.R. del 05/06/2018, n. 271 con la quale è stato conferito l’incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria al dott. Renato Botti;

VISTO il DCA n. U00140 del 01/08/2012, concernente *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.”, gestito dalla Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l. (P. IVA 01522101003), con sede in Largo Giulio Capitolino n. 9 - 00174 Roma.”*;

PRESO ATTO dell’istanza, acquisita agli atti con prot. n. 134603 del 12/03/2018, e le relative integrazioni, acquisite agli atti con prot. 263872 del 08/05/2018 e prot. n. 306889 del 24/05/2018, della società *“Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.”* di autorizzazione all’esercizio per ampliamento funzionale senza variazioni strutturali per il presidio sanitario sito in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9;

CONSIDERATO che la documentazione prodotta è risultata conforme alle previsioni normative e completa, e che pertanto sussistono i presupposti per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per ampliamento funzionale alla struttura sopra citata;

VISTE:

- la nota, prot. n. 369403 del 21/06/2018, con cui l’Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento richiede alla ASL ROMA 2 la verifica di cui all’art. 7 della L.R. 4/2003 e all’art. 9 del R.R. 2/2007, dei requisiti minimi autorizzativi di cui all’Allegato C del DCA U0008/2011 e ss.mm.ii., per il predetto presidio;

- la nota, acquisita con Prot. n. 682536 del 31/10/2018, con cui l'ASL ROMA 2 trasmette parere conclusivo favorevole di conformità ai requisiti autorizzativi del suddetto presidio sanitario;

RITENUTO pertanto, di dover provvedere al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale del presidio sanitario sito in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9, gestito dalla società 'Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.' (P. IVA 01522101003), per le sottoelencate prestazioni specialistiche (solo visita):

- GERIATRIA
- NEFROLOGIA
- DERMATOLOGIA

DECRETA

Per le motivazioni richiamate in premessa che si intendono integralmente riportate di:

- di provvedere al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale del presidio sanitario sito in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9, gestito dalla società 'Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.' (P. IVA 01522101003), per le sottoelencate prestazioni specialistiche (solo visita):

- GERIATRIA
- NEFROLOGIA
- DERMATOLOGIA

Null'altro è variato in ordine al contenuto di cui al DCA n. U00140/2012.

Per gli effetti delle sopra citate modifiche, la configurazione complessiva del presidio sanitario sito in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9, gestito dalla società 'Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.' (P. IVA 01522101003), alla data del presente provvedimento è la seguente:

Attività autorizzate:

- Cardiologia
- Angiologia
- Ginecologia ed Ostetricia
- Medicina Generale
- Malattie dell'apparato respiratorio (già Pneumologia);
- Geriatria
- Nefrologia
- Dermatologia

Attività accreditate:

- Cardiologia

Il Legale Rappresentante della società 'Cardiologia Capitolina Dr. Caselli S.r.l.' (P. IVA 01522101003), con sede legale in Roma, Largo Giulio Capitolino n. 9, è il dott. Caselli Angelo, nato a Roma il 18/10/1964.

Il Direttore Sanitario è il dott. Caselli Angelo, nato a Roma il 18/10/1964, laureato in Medicina e Chirurgia all'Università "Tor Vergata" di Roma il 26/10/1990, specializzato

in Cardiologia all'Università "La Sapienza" il 17/11/1997, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di Roma al n. 42412.

Il presente provvedimento sarà notificato al legale rappresentante della società, e comunicato all'AUSL ROMA 2 ed al Municipio VII di Roma Capitale competenti per territorio.

L'Azienda Sanitaria Locale, competente per territorio, è l'Ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi e quelli ulteriori di accreditamento, secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10.11.2010 e successive modificazioni, sulle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto.

L'accertamento del possesso e/o del mantenimento dei titoli o dei requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze della Regione Lazio, rimangono in capo agli enti, alle amministrazioni e agli organismi comunque denominati titolari del loro rilascio.

Il presente provvedimento, pertanto, è sottoposto alla condizione risolutiva espressa della decadenza automatica ove le amministrazioni o gli enti diversi dalla Regione Lazio accertino, nell'ambito delle competenze ad essi attribuite dalla legge, la non rispondenza della struttura, dei titoli o dei requisiti prodotti e/o dichiarati alle disposizioni che disciplinano le materie oggetto del presente provvedimento.

Si richiama l'obbligo per la Società di effettuare le comunicazioni circa le variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, nonché dei locali per ampliamento, trasformazione o trasferimento, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni che dovranno essere preventivamente autorizzate dalla Regione.

La struttura, relativamente all'autorizzazione, è tenuta alle disposizioni di cui al capo IV del R.R. n. 2/2007 e ss.mm.ii., e relativamente all'accreditamento, è tenuta al rispetto di quanto previsto dal capo III della Legge regionale n. 4/2003. La presente autorizzazione potrà subire variazioni per effetto della modifica dei requisiti minimi.

La qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs n. 502/92 e comunque questa, previo congruo preavviso, può subire riduzioni e variazioni per effetto di provvedimenti, anche di programmazione, nazionali e regionali.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio 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.

Il Presidente
Nicola Zingaretti

