

**OGGETTO:** L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007, art. 14. Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P.IVA 01320121005) sito in Via Altavilla Irpina , n. 17 – 00177 Roma. ASL Roma 2 (ex RM C). Variazione Rappresentante Legale.

### **IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA**

#### **VISTI:**

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2001, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, 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 dicembre 1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- 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 successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 13 novembre 2007, n.13;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10 novembre 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 Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 che modifica e integra il Decreto del Commissario ad Acta U0090/2010;
- la Legge Regionale 14 luglio 2014, n. 7 e, in particolare, l'art. 2, commi da 73 a 80;
- la legge regionale 15 luglio 2015, n. 10;
- l'Atto di Organizzazione n. G12845 del 21/09/2017 recante: "*Regolamento regionale n. 1/2002, art. 164, comma 5. Affidamento ad interim della responsabilità dell'Area Pianificazione e controllo strategico, verifiche e accreditamenti della Direzione regionale Salute e politiche sociali*";
- il Decreto Dirigenziale n. G12917 del 25/09/2017 recante: "*Art. 166 del r.r. n. 1/2002. Conferimento di delega al dirigente ad interim dell'Area Pianificazione e controllo strategico, verifiche e accreditamenti della Direzione regionale Salute e politiche sociali*";

#### **VISTI:**

- il DCA n. U00066 del 18/05/2012, recante: "*Conferma dell'autorizzazione all'esercizio e rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo alla Società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P. IVA 01320121005), in persona del legale rappresentante p.t. Fantauzzi Antonio, con sede legale in Via Cividale del Friuli, n. 7/A – 00183 Roma, per il presidio sanitario denominato "FISIOKINESITERAPIA S.r.l.", con sede operativa in Via Altavilla Irpina, n. 17 – 00177 Roma*";
- il DCA n. U00396 del 07/08/2015, recante: "*Rilascio autorizzazione all'esercizio, a seguito di ampliamento funzionale, per il presidio sanitario accreditato denominato "FISIOKINESITERAPIA S.r.l."(P. IVA 01320121005), con sede operativa in Via Altavilla Irpina n. 17 – 00177 Roma, gestito dalla Società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P. IVA 01320121005, con sede legale in Via Cividale del Friuli n. 7/A – 00183 Roma*";

**CONSIDERATO** che nel DCA n. U00066 del 18/05/2012 e ss.mm.ii. è riportata erroneamente la dicitura della branca medica "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE" in luogo di quella esatta "PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE", ragion per cui si rende necessario effettuare la modifica;

**VISTA** l'istanza pervenuta tramite PEC, acquisita al protocollo regionale con il n. 255262 del 19/05/2017, con la quale l'Amministratore Unico della società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." ha chiesto, a seguito di decesso del Sig. Antonio Fantauzzi, la variazione del Rappresentante Legale dalla persona del Dott. Antonio Fantauzzi alla persona del Sig. Michael Anthony Fantauzzi nato a Detroit (Stati Uniti d'America), il 17/08/1967 e residente a Roma, Via della Stazione Tuscolana, n. 92;

**CONSIDERATO** che la documentazione allegata all'istanza di cui sopra, è risultata completa e conforme a quanto disposto dalla normativa vigente e che pertanto sussistono i presupposti per procedere alla richiesta variazione;

**RITENUTO**, pertanto di:

- prendere atto, ai sensi della L.R. n. 4/2003 e s.m.i. e dell'art. 14 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., della variazione del Rappresentante Legale della società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P.IVA 01320121005) dal Dott. Antonio Fantauzzi al Sig. Michael Anthony Fantauzzi nato a Detroit (Stati Uniti d'America), il 17/08/1967 e residente a Roma, Via della Stazione Tuscolana, n. 92;
- modificare la dicitura della branca medica "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE" in luogo di quella esatta "PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE";

### **DECRETA**

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

- di prendere atto, ai sensi della L.R. n. 4/2003 e s.m.i. e dell'art. 14 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., della variazione del Rappresentante Legale della società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P.IVA 01320121005) dal Dott. Antonio Fantauzzi al Sig. Michael Anthony Fantauzzi nato a Detroit (Stati Uniti d'America), il 17/08/1967 e residente a Roma, Via della Stazione Tuscolana, n. 92;
- di modificare la dicitura della branca medica "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE" in luogo di quella esatta "PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE".

Null'altro è variato rispetto a quanto disposto con il DCA n. U00066 del 18/05/2012.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della società "FISIOKINESITERAPIA S.r.l." (P.IVA 01320121005), alla ASL Roma 2(ex RM C) nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura e al Comune di Roma ove ha sede l'attività.

L'accertamento del possesso e/o del mantenimento di titoli e/o requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze proprie della Regione Lazio, rimane in capo agli enti, alle amministrazioni ed 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.

Le attività autorizzate e accreditate con il presente provvedimento potranno essere soggette a successivi processi di riorganizzazione, riconversione o rimodulazione sulla base degli atti di pianificazione e programmazione sanitaria che la Regione riterrà di adottare.

Si richiama l'obbligo della struttura di provvedere a tutti gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni che disciplinano la materia e, in particolare, a quelli disposti dalla L.R. n. 4/2003 e dai relativi provvedimenti regolamentari e amministrativi di attuazione che richiedono la preventiva autorizzazione regionale.

Si richiama l'obbligo dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio di vigilare sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi e di quelli ulteriori di accreditamento, secondo quanto previsto dal Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010 e successive modificazioni.

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

Nicola Zingaretti

09 NOV. 2017