

**Direzione:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

**Area:** AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

## DETERMINAZIONE

N. G03748 del 03/04/2020

Proposta n. 4965 del 01/04/2020

**Oggetto:**

Associazione "Geira" Onlus sita in Latina Via Migliara 45, n. 86 gestita dall'Associazione "Geira" Onlus con sede legale in Latina Via Migliara 45, n. 86 - C.F. 91113370596 - Autorizzazione all'ampliamento del parco ambulanze, ai sensi della L.R. 17/7/1989, n. 49. Modifica Determinazione Regionale del 11/9/2019, n. G11963.

**Proponente:**

Estensore

MARTINI ROMINA

Responsabile del procedimento

MARCHI EDDA

Responsabile dell' Area

D. RUSSETTI

Direttore Regionale

R. BOTTI

Protocollo Invio

Firma di Concerto

OGGETTO: Associazione “Geira” Onlus sita in Latina Via Migliara 45, n. 86 gestita dall’Associazione “Geira” Onlus con sede legale in Latina Via Migliara 45, n. 86 – C.F. 91113370596 – Autorizzazione all’ampliamento del parco ambulanze, ai sensi della L.R. 17/7/1989, n. 49. Modifica Determinazione Regionale del 11/9/2019, n. G11963.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE  
“SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA”**

*Su proposta del Dirigente dell’Area “Autorizzazione, Accreditamento e Controlli”*

**VISTI:**

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale del 18/02/2002, n. 6 e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 06/09/2002, n. 1, e successive modifiche e integrazioni;
- 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;
- la Determinazione Dirigenziale del 02/10/2018, n. G12275, “Riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria”;
- il Regolamento Regionale del 6/11/2019, n. 20;
- l’Atto di Organizzazione del 31/01/2020, n. G00909, con il quale è stato conferito l’incarico di Dirigente dell’Area “Autorizzazione, Accreditamento e Controlli” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” alla Dott.ssa Daniela Russetti;
- il Decreto Dirigenziale del 6/2/2020, n. G01078, “Conferimento di delega al Dirigente dell’Area “Autorizzazione, Accreditamento e Controlli” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria”;
- la legge regionale 17.7.1989, n. 49, che detta norme per l’autorizzazione al Servizio di Trasporto Infermi;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 03/02/2011, che approva il Testo Integrato e Coordinato denominato “Requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie”;
- la LR 3/8/2004, n. 9, “Istituzione dell’Azienda Regionale per l’Emergenza Sanitaria ARES 118;

**VISTA** la precedente Determinazione del Direttore della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” del 11/9/2019, n. G11963, con la quale l’Associazione “Geira” Onlus, risulta autorizzata al Servizio di Trasporto Infermi, ai sensi della L.R. 49/89, con le seguenti ambulanze:

❖ FIAT Auto 244	targa CS759SR	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa CD522GY	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa FC232WM	tipo A
❖ FIAT Orion	targa FF926JX	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa EL848TR	tipo A
❖ FIAT 250	targa FN038SH	tipo A
❖ FIAT 250	targa FR176KN	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa FS881JD	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa CL150SZ	tipo A

**VISTE** l’istanza del 14/11/2019 e la documentazione alla stessa allegata, presentate all’Azienda USL Latina dall’Associazione “Geira” Onlus sita in Latina Via Migliara 45, n. 86 gestita dall’Associazione “Geira” Onlus con sede legale in Latina Via Migliara 45, n. 86 – C.F. 91113370596 – in persona del Sig. Gianluca Pellegrini, in qualità di Presidente, tendente ad ottenere l’autorizzazione, ai sensi della L.R. 17/7/1989, n. 49, all’ampliamento del parco ambulanze con l’ambulanza FIAT Ducato targa FX895TT di tipo A;

**VISTO** l’art. 43 della L.833/78;

**VISTO** l’art. 4 del D.M. 553/87;

**VISTA** la nota del 4/2/2020, prot. 8849, del Direttore Generale dell’Azienda USL Latina – *acquisita al protocollo regionale n. 0101161 del 5/2/2020* – con il quale è stato espresso parere positivo e trasmessa tutta la documentazione relativa all’autorizzazione di cui trattasi;

**VISTO** il parere tecnico favorevole del 30/01/2020, prot. 7463 dell’Azienda USL Latina – *Dipartimento di Prevenzione – allegato alla nota soprarichiamata*, con il quale è stata verificata l’idoneità della nuova ambulanza FIAT Ducato targa FX895TT di tipo A da autorizzare e il possesso dei requisiti tecnico-organizzativi della stessa, in favore dell’Associazione “Geira” Onlus;

**RILEVATO** inoltre, presso l’Associazione “Geira” Onlus, la presenza del Medico Anestesista Rianimatore, necessaria al fine dell’autorizzazione dell’autoambulanza di tipo A;

**PRESO ATTO** della completezza della comunicazione e dell’allegata documentazione;

**RITENUTO**, pertanto di dover concedere l’autorizzazione richiesta, sulla base dell’istruttoria della Azienda USL Latina, all’Associazione “Geira” Onlus gestita dall’Associazione “Geira” Onlus, ai sensi della L. R. 17/7/1989, n. 49, all’ampliamento del parco ambulanze con l’ambulanza FIAT Ducato targa FX895TT di tipo A;

### **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni di cui in premessa, che si ritengono integralmente richiamate:

Di autorizzare, l’Associazione “Geira” Onlus sita in Latina Via Migliara 45, n. 86 gestita dall’Associazione “Geira” Onlus con sede legale in Latina Via Migliara 45, n. 86 – C.F. 91113370596 – in persona del Sig. Gianluca Pellegrini, in qualità di Presidente, ai sensi della L.R. 17/7/1989, n. 49, all’ampliamento del parco ambulanze con l’ambulanza FIAT Ducato targa FX895TT di tipo A;

Di dare atto che l’Associazione “Geira” Onlus, è dotata del seguente parco ambulanze:

❖ FIAT Auto 244	targa CS759SR	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa CD522GY	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa FC232WM	tipo A
❖ FIAT Orion	targa FF926JX	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa EL848TR	tipo A
❖ FIAT 250	targa FN038SH	tipo A
❖ FIAT 250	targa FR176KN	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa FS881JD	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa CL150SZ	tipo A
❖ FIAT Ducato	targa FX895TT	tipo A

Null’altro è variato in ordine a quanto autorizzato, di cui alla precedente Determinazione del Direttore della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” del 11/9/2019, n. G11963, richiamata in premessa, per quanto non modificata successivamente.

Dalla presente autorizzazione non deriva all’Associazione “Geira” Onlus, il convenzionamento/accreditamento con il Servizio Sanitario Regionale.

Eventuali variazioni relative alla sede del servizio, al medico responsabile, ai mezzi adibiti al trasporto ed agli elementi essenziali di cui ai precedenti e presente provvedimento, dovranno essere preventivamente autorizzate.

Di notificare il presente provvedimento alla Associazione interessata all’indirizzo PEC: geiraonlus@legalmail.it, al Comune di Latina ove ha sede l’attività, all’Azienda USL Latina competente per territorio e all’Azienda Regionale l’Emergenza Sanitaria Ares 118.

**IL DIRIGENTE DELEGATO**  
*Daniela Russetti*