

DELIBERA N. 032.....

ORIGINALE

**Oggetto: parere requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria all'esercizio di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale di odontoiatria : nota regionale 4517/2010.**

**Ambulatorio Odontoiatrico Dr. Gianfranco Piccirilli Crotone**

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno 14 GEN. 2011 nella sede della Direzione Generale sita in Crotone

presso il Centro Direzionale "Il Granaio"

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**-Premesso che la Regione Calabria, con nota di cui all'oggetto, ha stabilito che, entro e non oltre il 30-09-2010, è necessario attivare le procedure relative alla verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private autorizzate;**

**-Visto il verbale n. 16 del 09 dicembre 2010 con il quale la commissione aziendale per l'autorizzazione e l'accreditamento ha attestato il mantenimento dei requisiti minimi della struttura di cui all'oggetto per le seguenti prestazioni:**

**le attività di specialistica ambulatoriale di odontoiatria.**

**-Ritenuto di dover prendere atto del citato verbale esprimendo parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi della struttura;**

**Viste le leggi in materia;**

### DELIBERA

**per quanto in premessa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:**

**a - prendere atto del verbale C.A.A.A. n.16 del 09 dicembre 2010 allegato alla presente delibera e che ne fa parte integrante;**

**b- esprimere parere favorevole sul mantenimento dei requisiti minimi della struttura privata autorizzata centro di odontoiatria ambulatoriale Piccirilli Crotone. Per l'autorizzazione all'esercizio di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale di odontoiatria.**

**c- darsi atto che il presente parere non comporta alcun onere aggiuntivo per l'azienda;**

Il Responsabile del procedimento:

~~Dr Francesco Ierardi~~ *Dr. Rocco A. Nostro*

Il Direttore Ufficio \_\_\_\_\_:

Il Direttore Amministrativo:

Dr Giovanni Cozza *G. Cozza*

Il Direttore Sanitario F.F.

Dr Angelo Carcea *A. Carcea*

Il Direttore Generale:

Prof. Rocco A. Nostro *R. Nostro*

**UFFICIO AFFARI GENERALI**

**Certificato di Pubblicazione**

Si certifica che la presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 17 GEN. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 07 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento  
Generali

Il Direttore Ufficio Affari

*F.to Giuseppe Mancuso*  
\_\_\_\_\_  
*M. Mancuso*

IL DIRETTORE  
UFFICIO AFFARI GENERALI  
\_\_\_\_\_  
*R. Nostro*

Prot. n. 16 /NPA

Crotone 09 DIC. 2010

Oggetto: Avvio procedure verifica possesso requisiti strutture sanitarie e  
socio-sanitarie private autorizzate: nota regionale n. 4517/2010  
Ambulatorio Odontoiatrico Dr. Gianfranco Piccirilli -Crotone

Commissario Straordinario  
sede

Premesso che la Regione Calabria, con nota di cui all'oggetto, ha stabilito che è necessario attivare le procedure relative alla verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private autorizzate;

Che la struttura di che trattasi risulta essere autorizzata con D.D.G. n. 11307/03 per le attività di specialistica ambulatoriale di odontoiatria.

Il giorno 11/11/2010 la commissione ha effettuato il sopralluogo presso la struttura applicando i criteri del DPR 14-01-97 e recepiti dalla Regione Calabria con DDG distinte per ciascuna tipologia di struttura sanitaria e socio-sanitaria e dalla L.R. N 24/2008.

Dall'esito del sopralluogo e dall'esame della documentazione la commissione attesta il mantenimento dei requisiti minimi per l'esercizio delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale di odontoiatria.

**La commissione**

Dr Francesco Rocca medicina del lavoro FRocca

Dr Pasquale Pantisano Igiene Pantisano

Dr Ing. Giuseppe Cutri Cutri

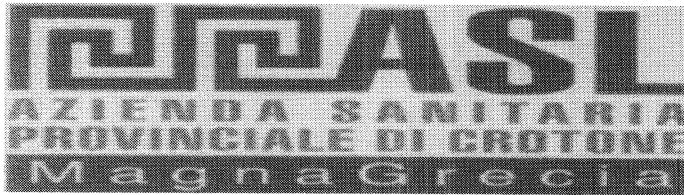
Dr Alessandro Bisbano esperto assente \_\_\_\_\_

Dr Giuseppe Fico assente per dimissioni \_\_\_\_\_

D.ssa M.Teresa Decicco Qualità \_\_\_\_\_

Dr Telemaco Pedace Resp. S.I.T.A. Area tecnica \_\_\_\_\_

Telemaco Pedace  
Il Coordinatore C.A.A.A.  
Dr Francesco Ierardi



Codice Fiscale 02864140799

Partita IVA 02864140799

Telefono n. 0962-92.40.86

Prot. n. 028 /Affari Generali

88900 Crotona, 17 GEN. 2011

OGGETTO: *Trasmissione atti deliberativi.*

RACCOMANDATA A.R.

REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Tutela della Salute  
Settore Accreditamento  
Via Buccarelli 30

- CATANZARO -

*Per opportuna conoscenza e per i consequenziali provvedimenti di competenza, allegati alla presente, si trasmettono gli atti deliberativi nn. 016 – 017- 018- 019 e 020, corredati dai relativi verbali rispettivamente n.29-28-25-24- 21- N. P. A. del 09 Dicembre 2010, adottati dal Commissario Straordinario il 13.01.2011, nonché gli atti deliberativi nn. 025-026-027-028-029-030-031-032, corredati dai relativi verbali rispettivamente n. 27-26-18-20-19-22-23-16- N.P.A.adottati dal Commissario Straordinario il 14.01.2011”.*

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali  
- Sig. Giorgio V. Floccari -

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.