



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.ro931..... del14.07.2022.....

OGGETTO: Progenia Società Cooperativa Sociale - Rettifica parziale delle Deliberazioni n. 867 del 30/6/22 e n. 868 del 30/6/2022.

La presente deliberazione si compone di n. 4 pagine, senza allegati.

In data _____ il Presidente del C.C.A.A. propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico, attestando, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

**Il Presidente del Comitato di Coordinamento
Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.)**

Oneri a valere sul Bilancio Aziendale

Dr. Domenico Della Porta

PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e	SI	NO
<ul style="list-style-type: none">attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.		
FIRMA _____		

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO (C.C.A.A.)

OGGETTO: Progenia Società Cooperativa Sociale - Rettifica parziale delle Deliberazioni n. 867 del 30/6/2022 e n. 868 del 30/6/2022.

Premesso che la "Progenia Società Cooperativa Sociale" ha sede legale in Sala Consilina in Via San Rocco n. 2 e P. IVA n. 05819370650;

Vista la **Deliberazione del Direttore Generale ASL Salerno n. 867 del 30/6/22** con la quale, sulla base della Relazione Finale Motivata del 17/6/22 alla stessa allegata, si intendeva attestare alla Regione Campania che la **Progenia Società Cooperativa Sociale** è in possesso dei requisiti per essere accreditata per le attività per le quali era già accreditata la **Fondazione Don Donato Ippolito Onlus** (con sede legale e operativa in Sala Consilina in Via Carlo Pisacane n. 5 - P. IVA n. 02196140657), in seguito all'affitto del ramo d'azienda di quest'ultima dal 1/2/22, come da contratto redatto il 10/12/21 in Agropoli dal Notaio D.ssa Sonia Di Marino (repertorio n. 3504, raccolta n. 2982, registrato a Salerno il 13/12/21 con il n. 40817 - serie 1T;

Vista la **Deliberazione del Direttore Generale ASL Salerno n. 868 del 30/6/22** con la quale, sulla base della Relazione Finale Motivata del 17/6/22 alla stessa allegata, si intendeva attestare alla Regione Campania che la **Progenia Società Cooperativa Sociale** è in possesso dei requisiti per essere accreditata per le attività per le quali era già accreditato l'**Istituto Juventus S.r.l.** (con sede legale e operativa in Mercato San Severino in Via Urbano VI n. 16 in Località Acquarola - P. IVA n. 02301120651), in seguito all'affitto del ramo d'azienda di quest'ultimo dal 1/2/22, come da contratto redatto il 13/12/21 in Agropoli dal Notaio D.ssa Sonia Di Marino (repertorio n. 3512, raccolta n. 2990, registrato a Salerno il 14/12/21 con il n. 40884 - serie 1T;

Verificato che, per mero errore, nelle Deliberazioni del Direttore Generale ASL Salerno n. 867 e n. 868 del 30/6/22 la struttura da accreditare è stata riportata con ragione sociale diversa ed errata rispetto a quella corretta, che è la seguente, come in premessa riportata: "**Progenia Società Cooperativa Sociale**";

Verificato altresì che, per mero errore, nella Relazione Finale Motivata del 17/6/22 allegata alla Deliberazione n. 867 del 30/6/22:

- per l'attività di Centro Diurno per disabili non autosufficienti è stato indicato il regime residenziale, mentre in realtà la stessa è esercitata in regime semiresidenziale;
- per l'attività di Recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex Art. 44 L. 833/78 non è stato indicato che la stessa è esercitata in regime ambulatoriale;

Attestato che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 20/94 e successive modifiche;

PROPONE

- di **rettificare** parzialmente le Deliberazioni del Direttore Generale ASL Salerno n. 867 e n. 868 del 30/6/22, sostituendo la ragione sociale non corretta con la seguente: "**Progenia Società Cooperativa Sociale**";
- di **rettificare** parzialmente la Relazione Finale Motivata del 17/6/22 allegata alla Deliberazione n. 867 del 30/6/22, al fine di attestare che l'attività di Centro Diurno per disabili non autosufficienti è esercitata in regime semiresidenziale e che l'attività di Recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex Art. 44 L. 833/78 è esercitata in regime ambulatoriale;
- di **trasmettere** la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti;
- di **inviare** la presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi della vigente normativa;
- di **trasmettere** copia della presente deliberazione al C.C.A.A. ASL Salerno;
- di **trasmettere** copia della presente deliberazione alla S. C. Assistenza Accreditata ASL Salerno ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.);
- di **notificare** la presente deliberazione alla "Progenia Società Cooperativa Sociale".

Il Presidente del C.C.A.A. ASL Salerno
Dr. Domenico Della Porta



IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 373 del 6/8/2019 e D.P.G.R.C. n. 103 del 8/8/2019;

Vista la proposta formulata dal Presidente del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.), alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e di utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

DELIBERA

per i motivi di cui alla premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- di **adottare** la proposta di cui sopra, così come formulata dal Presidente del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.);
- di **rettificare**, pertanto, parzialmente le Deliberazioni del Direttore Generale ASL Salerno n. 867 e n. 868 del 30/6/22, sostituendo la ragione sociale non corretta con la seguente: **"Progenia Società Cooperativa Sociale"**;
- di **rettificare**, pertanto, parzialmente la Relazione Finale Motivata del 17/6/22 allegata alla Deliberazione n. 867 del 30/6/22, al fine di attestare che l'attività di Centro Diurno per disabili non autosufficienti è esercitata in regime semiresidenziale e che l'attività di Recupero e rieducazione funzionale (FKT) ex Art. 44 L. 833/78 è esercitata in regime ambulatoriale;
- di **trasmettere** la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- di **inviare** la presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi della vigente normativa;
- di **trasmettere** copia della presente deliberazione al C.C.A.A. ASL Salerno;
- di **trasmettere** copia della presente deliberazione alla S. C. Assistenza Accreditata ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime delle strutture sanitarie private accreditate, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- di **notificare** la presente deliberazione alla "Progenia Società Cooperativa Sociale", a cura del C.C.A.A. ASL Salerno.

Si esprime parere favorevole

Il Direttore Amministrativo

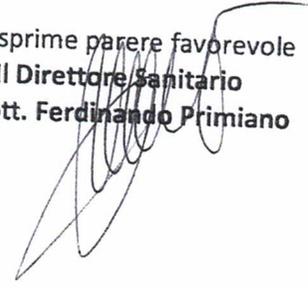
Dott.ssa Caterina Palumbo



Si esprime parere favorevole

Il Direttore Sanitario

Dott. Ferdinando Primiano



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Iervolino



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:

- È STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124 - COMMA 1 - DEL D. L.VO 18.08.2000 N.267, IL _____

15 Lug 2000
IL DIRIGENTE

Dr.ssa Elena AMBROSIO

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL _____

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO

_____ DEL _____

IL DIRIGENTE

.....

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO

SALERNO, LÌ

IL DIRIGENTE

.....