

Codice A1410A

D.D. 12 dicembre 2017, n. 819

Verifica di compatibilita' di cui all'art. 8/ter, comma 3, D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. relativamente alla realizzazione di una Comunita' Riabilitativa Psicosociale per minori, da ubicare nel Comune di Torino.

(omissis)
IL DIRIGENTE
(omissis)
determina

Di esprimere, per le motivazioni in premessa illustrate, parere favorevole di verifica di compatibilità, di cui all'art. 8/ter, comma 3, del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., alla realizzazione di una Comunità Riabilitativa Psicosociale per minori (CRP), denominata "Orchidea", con capienza n. 8 posti letto e da ubicare in Strada Antica di Revigliasco n. 65 – Torino.

La validità temporale della presente verifica di compatibilità è di 18 (diciotto) mesi dal rilascio della stessa. Il soggetto richiedente deve comunicare al Settore Assistenza Sanitaria e Socio Sanitaria Territoriale gli estremi del provvedimento dell'ASL di autorizzazione al funzionamento.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso giurisdizionale avanti al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni dalla data di comunicazione o piena conoscenza dell'atto, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla suddetta data, ovvero l'azione innanzi al Giudice Ordinario, per tutelare un diritto soggettivo, entro il termine di prescrizione previsto dal Codice Civile.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

IL DIRIGENTE REGIONALE
Vittorio DEMICHELI