

Codice A1414B

D.D. 28 novembre 2019, n. 811

DOC SERVICE s.r.l. - Volturazione, della titolarità dei provvedimenti di autorizzazione e di accreditamento, in favore della Società POLICLINICO DI MONZA S.p.A., sede legale NOVARA, per l'Ambulatorio erogante attività di Recupero e Rieducazione Funzionale di 1° livello extradegenziale, sito in NOVARA, Corso Mazzini, 35 .

(omissis)

IL DIRIGENTE

(omissis)

determina

- di prendere atto – per le motivazioni esplicitate in premessa – che la Società POLICLINICO DI MONZA – CASA DI CURA PRIVATA S.P.A. IN BREVE ANCHE POLICLINICO DI MONZA S.P.A., con sede legale in NOVARA, Via Passalacqua n. 10 ha acquisito, dalla Società DOC SERVICE s.r.l., a seguito di compravendita, come da relativo atto notarile, Rep. n. 58806 Notaio Fabio AUTERI, in data 25 giugno 2019 il ramo d'azienda, esercitato nei locali siti in NOVARA, Corso Giuseppe Mazzini n. 35, avente ad oggetto, l'esercizio dell'attività sanitario/ambulatoriale e costituito da ambulatori convenzionati con il SSN, specializzati in fisioterapia e terapia fisica, contraddistinto con la denominazione DOC SERVICE _ Presidio di Policlinico di Monza S.p.A. _ Ambulatorio di R.R.F. di 1° livello extradegenziale;

- di volturare l'autorizzazione all'esercizio dell'attività di ambulatoriale di R.R.F. di 1° livello extradegenziale, nonché l'accredito delle attività sanitarie - di cui al precedente alinea - in capo a POLICLINICO DI MONZA – CASA DI CURA PRIVATA S.P.A. IN BREVE ANCHE POLICLINICO DI MONZA S.P.A., con sede legale in NOVARA, Via Passalacqua n. 10.

- di demandare all'A.R.P.A. la verifica del mantenimento, in capo alla struttura in oggetto, dei requisiti di accreditamento previsti dalle disposizioni regionali in materia, dandone comunicazione al Settore regionale competente;

- di dare atto che l'autorizzazione in oggetto è concessa sotto condizione risolutiva all'esito delle verifiche antimafia ai sensi dell'art. 88 comma 4 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.;

- di rammentare al Legale Rappresentante della sopracitata Società POLICLINICO DI MONZA S.P.A., di comunicare tempestivamente al competente Settore della Direzione Sanità, l'avvenuta cessazione dell'attività, di cui al presente provvedimento e le modificazioni permanenti dell'orario di apertura e dell'impegno orario del Direttore Tecnico dell'Ambulatorio di R.R.F di 1° livello extradegenziale ed, in via preventiva, per la relativa autorizzazione, ogni eventuale elemento di variazione di titolarità, direzione tecnica, attrezzature principali e locali d'esercizio.

La presente autorizzazione viene rilasciata, fatti salvi eventuali altri obblighi o adempimenti stabiliti dalla normativa vigente.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso giurisdizionale entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni, ovvero ancora al giudice ordinario per la tutela dei diritti soggettivi entro i termini di prescrizione previsti dal codice civile. In tutti i casi il termine decorre dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento.

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. 22/2010.

Il Funzionario estensore
Dott.^{ssa} Lorella VILLA

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
Dott.^{ssa} Franca DALL'OCCO