

Codice A1414C

D.D. 4 febbraio 2020, n. 51

**C.D.C. S.p.A. - Accreditamento Attività specialistico-ambulatoriale e Diagnostica per Immagini 1<sup>^</sup> livello, a seguito trasferimento sede operativa di VERCELLI, da Via San Cristoforo, 10 in Piazza Solferino, 2.**



**ATTO N. DD-A14 51**

**DEL 04/02/2020**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE  
A1400A - SANITA' E WELFARE**

**OGGETTO:** C.D.C. S.p.A. - Accreditamento Attività specialistico-ambulatoriale e Diagnostica per Immagini 1<sup>^</sup> livello, a seguito trasferimento sede operativa di VERCELLI, da Via San Cristoforo, 10 in Piazza Solferino, 2.

Premesso che con D.D. n. 599 del 6 agosto 2019 il Dirigente del Settore competente ha autorizzato la Società C.D.C. S.p.A. , avente sede legale in TORINO, Via Cernaia 20, titolare di autorizzazione per l'attività di diagnostica di Laboratorio, al trasferimento del proprio Punto Prelievo, in VERCELLI, da Via S. Cristoforo, 10 in P.zza Solferino, 1;

Preso atto altresì, che, a seguito di nota PEC pervenuta al Settore competente con prot. n. 16391/A1414B del 13 agosto 2019, da C.D.C. S.p.A. Vercelli, è stata comunicata, l'assegnazione del numero civico, della sede di P.zza Solferino, n. 2 effettuata da parte della Città di VERCELLI;

Visto che, il Legale Rappresentante della Società C.D.C. S.p.A. C.F. 03784000014 (accreditamento ex D.G.R. n. 39-2135 del 7 febbraio 2006), sede legale in TORINO, Via Cernaia 20, ha presentato istanza datata 5 novembre 2019 - pervenuta al Settore competente con prot. n. 21497/A1414B del 7 novembre 2019, a mezzo PEC - al fine di ottenere l'accreditamento, a seguito di trasferimento sede operativa in VERCELLI, da Via San Cristoforo, 10 in P.zza Solferino, 2, per le seguenti branche specialistiche:

- del Poliambulatorio: Cardiologia (08), Chirurgia Generale (09), Oculistica (34), Ostetricia e Ginecologia (37), Otorinolaringoiatria (38), Neurologia (32), Ortopedia e Traumatologia (36), Urologia (43), Dermosifilopatia (52), Pneumologia (68), in fascia A;

- della Diagnostica per Immagini di 1° livello (69), in fascia A;

Preso atto dell'autorizzazione sanitaria, rilasciata da Città di Vercelli – pervenuta, quale allegato all'istanza, di cui al precedente alinea – con prot. n. 43872 in data 5 agosto 2019, alla Società C.D.C. S.p.A., per l'attività di Ambulatorio medico polispecialistico, con diagnostica per immagini di 1° livello, in seguito al trasferimento della sede operativa in VERCELLI, da Via San Cristoforo, 10 in P.zza Solferino, 2;

Considerato che il Legale Rappresentante della Società C.D.C. S.p.A. nella documentazione - pervenuta al Settore con prot. n. 21497/A1414B del 7 novembre 2019 - di cui al primo alinea - attesta ed autocertifica che la struttura stessa, di cui all'allegata documentazione, risponde a tutti i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi generali e specifici previsti dalla vigente normativa per l'esercizio di attività specialistica ambulatoriale, ex D.C.R. n. 616-3149 del 22 febbraio 2000;

Preso atto che il Dirigente del Settore competente, con nota prot n. 22653/A1414B del 25 settembre 2019, ha invitato il Direttore Generale A.R.P.A. PIEMONTE – incaricato con D.G.R. n. 3-6015 del 28 giugno 2013 e con D.G.R. n. 32-2366 del 2 novembre 2015 e s.m.i. - a voler disporre una verifica, sulla sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente, al fine di mantenere l'accreditamento, in seguito ad istanza, avanzata dal Legale Rappresentante Società C.D.C. S.p.A., finalizzata al trasferimento dell'attività del Poliambulatorio, con Diagnostica per immagini di 1° livello, in VERCELLI, dalla precedente sede di Via San Cristoforo, 10, alla nuova sede di P.zza Solferino, 2;

Vista la nota prot. n. 4948 datata 21 gennaio 2020, a firma del Dirigente Responsabile A.R.P.A. PIEMONTE – pervenuta al Settore competente con prot. n. 1960/A1414C del 22 gennaio 2020 – ove, lo stesso Dirigente, ha espresso giudizio tecnico favorevole di accreditabilità di C.D.C. Centro di VERCELLI, P.zza Solferino, 2 a seguito degli esiti di verifica A.R.P.A., finalizzata all'accertamento del rispetto dei requisiti di accreditamento, da parte della Struttura, relativamente alle attività di Specialistiche Ambulatoriali, per le branche specialistiche di:

- Cardiologia (08), Chirurgia Generale (09), Oculistica (34), Ostetricia e Ginecologia (37), Otorinolaringoiatria (38), Neurologia (32), Ortopedia e Traumatologia (36), Urologia (43), Dermosifilopatia (52), Pneumologia (68), in fascia A e
- Diagnostica per immagini di 1° livello, in fascia A;

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della D.G.R. n.1-4046 del 17/10/2016;

Tutto ciò premesso e considerato,

## IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- L.R. N. 55/87 e s.m.i.;
- L.R. n. 60/1997 e s.m.i.;
- L.R. n. 23 del 28 luglio 2008 art. 17 e 18;
- D.G.R. n. 39-2135 del 7 febbraio 2006 e s.m.i.;
- D.D. n. 599 del 6 agosto 2019;

*determina*

- di dare atto che, in relazione a quanto espresso in premessa, a seguito di intervenuta comunicazione - da parte della Città di Vercelli - di assegnazione di numero civico, si prende atto che il trasferimento del Punto Prelievo, autorizzato in capo alla Società C.D.C. S.p.A., ex D.D. n. 599 del 6 agosto 2019, è da intendersi in P.zza Solferino, 2;

- di accreditare, senza soluzione di continuità – così come esplicitato in premessa - la Società C.D.C. S.p.A., avente sede legale in TORINO, Via Cernaia 20, già titolare dell'accREDITAMENTO con il Servizio Sanitario Nazionale, per l'attività specialistico ambulatoriale delle branche di:

- Cardiologia (08), Chirurgia Generale (09), Oculistica (34), Ostetricia e Ginecologia (37), Otorinolaringoiatria (38), Neurologia (32), Ortopedia e Traumatologia (36), Urologia (43), Dermosifilopatia (52), Pneumologia (68), in fascia A e

- Diagnostica per immagini di 1° livello (69), in fascia A  
a seguito di trasferimento sede operativa in VERCELLI, da Via San Cristoforo, 10 in P.zza Solferino, 2;

- di disporre che la Società C.D.C. S.p.A. potrà continuare ad erogare per conto e a carico del Servizio Sanitario Nazionale l'attività oggetto di accREDITAMENTO alle condizioni previste dai provvedimenti attuativi regionali disposti in applicazione degli articoli 8 quinquies e 8 sexies del D. lgs. 19 giugno 1999, n. 229, nonché delle restanti disposizioni statali in materia di programmazione economico-sanitaria e relativi atti regionali.

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.<sup>ssa</sup> Lorella VILLA

IL DIRIGENTE (A1400A - SANITA' E WELFARE)  
Fto Fabio Aimar