

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 11-05-2015

Il Responsabile

N. 116 del 11, 05, 2015  
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Servizio Uff. Accreditamenti
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/00116

**OGGETTO: Regolamento Regionale 12 febbraio 2014, n. 2 – art. 10, comma 2 ter, della L.R. n. 8/2004. "PROBIOS s.r.l." – Centro PMA di Il Livello - con sede in Brindisi alla S.S. 7 Appia per Mesagne Km. 7.300 Loc. Cittadella della Ricerca. Conferma dell'autorizzazione all'esercizio e contestuale voltura in capo alla "Progenia S.r.l.".**

**Il Dirigente del Servizio**

**Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;

**Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

**Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;

**Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;

**Vista** la Determinazione del Direttore di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli Uffici afferenti ai Servizi dell'Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;



**Vista** la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio 1 Accreditamenti;

**Vista** la Determinazione Dirigenziale n. 198 del 06/08/2014 – di conferimento dell'Alta Professionalità denominata "Semplificazione amministrativa, Analisi e Monitoraggio del contenzioso, Attività di raccordo con l'Avvocatura Regionale e Rapporti interistituzionali";

**Vista** la Deliberazione di Giunta regionale n. 2271 del 31/10/2014 avente ad oggetto: "*Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità - modifica e integrazione della deliberazione di giunta regionale n. 1112/2011 e s.m.i.*";

**Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 12 novembre 2014 n. 743, ad oggetto "*Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità*", pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014.

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "Semplificazione amministrativa, Analisi e Monitoraggio del contenzioso, Attività di raccordo con l'Avvocatura Regionale e Rapporti interistituzionali" e confermata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

Il Regolamento Regionale 12 febbraio 2014 n. 2 "*Strutture autorizzate all'applicazione delle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (Centri PMA): fabbisogno, autorizzazione alla realizzazione ed all'esercizio, requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici*" pubblicato nel B.U. Puglia del 17 febbraio 2014, n. 21, ha abrogato e sostituito il Regolamento Regionale 2/2005 "*Organizzazione delle strutture autorizzate all'applicazione delle tecniche per la procreazione medicalmente assistita ai sensi della L.R. n° 7/2004*", a sua volta emanato in ottemperanza della Legge 19 febbraio 2004 n. 40 "*Norme in materia di procreazione medicalmente assistita*".

Il predetto Regolamento, in vigore dal 04/03/2014, all'art. 10 comma 4, prevede che "*La conferma dell'autorizzazione all'esercizio previa verifica della permanenza dei requisiti generali e specifici strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi, è triennale.*"

L'art. 12, comma 1, del nuovo Regolamento n. 2/2014, ha disposto che "*I Centri PMA di I, II e III Livello già autorizzati dalla Regione Puglia alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, devono adeguarsi ai requisiti di cui al presente Regolamento nei termini di seguito indicati a far data dalla sua pubblicazione sul BURP:*

- a. entro sei mesi per i requisiti organizzativi;
- b. entro dodici mesi per i requisiti strutturali e tecnologici."

La "PROBIOS s.r.l." Ginecologia - Urologia - Diagnosi e Cura sterilità di Coppia, con sede in Brindisi alla S.S. 7 Appia per Mesagne Km. 7.300 Loc. Cittadella della Ricerca, è autorizzata all'esercizio quale Centro PMA di II livello, giusta Deliberazione di Giunta Regionale n. 2025 del 28/12/2006.

2



Con nota del 08/09/2014, il Dott. Fulvio Valerio Faggiano, legale rappresentante della "Probios s.r.l.", ha trasmesso a questo Servizio l'autocertificazione attestante il "possesso dei requisiti previsti e prescritti dall'art. 12 punto 1 del Regolamento Regione Puglia n. 2 del 12 febbraio 2014".

Il Servizio APS, con nota prot. AOO\_081/3418/APS1 del 09/10/2014, ai sensi dell'art. 11 del R.R. n. 2/2014, ha conferito incarico al Dipartimento di Prevenzione della ASL BR di effettuare idoneo sopralluogo presso la "Probios s.r.l.", al fine di verificare il possesso di tutti i requisiti di cui al Regolamento Regionale n. 2 del 12 febbraio 2014, come autocertificato nella nota del 08/09/2014, previsti per l'autorizzazione all'esercizio di un Centro di PMA di II° Livello.

Il Dott. Fulvio Valerio Faggiano, legale rappresentante della "Probios s.r.l.", con nota acquisita al Protocollo del Servizio APS n. 3424 del 10/10/2014, ad oggetto "Comunicazione affitto azienda", ha comunicato la concessione in affitto alla Società "Progenia S.r.l." dell'azienda avente ad oggetto l'attività di Procreazione Medicalmente Assistita, con richiesta di voltura dell'autorizzazione, ed allegando all'uopo :

- copia Contratto di affitto di Azienda, redatto in data 26 maggio 2014 dal dott. Michele Errico, Notaio in Brindisi, iscritto nel Collegio Notarile del Distretto di Brindisi, registrato a Brindisi il 04/06/2014 al n. 3667, repertorio n. 97854, raccolta n. 40674, con cui la società "Probios S.r.l." concede in affitto alla Società "Progenia S.r.l." l'azienda commerciale corrente in Brindisi alla Strada Statale 7 per Mesagne – Cittadella della Ricerca, avente ad oggetto "l'attività di creazione, organizzazione e gestione amministrativa dei centri atti a svolgere attività diagnostica e terapeutica della sterilità di coppia e di fecondazione assistita sia corporea che extracorporea, anche mediante l'uso di supporti tecnologici elettronici ed informatici, nonché dell'apporto riproduttivo umano in genere anche mediante interventi chirurgici in ginecologia ed urologia";
- copia del certificato di iscrizione nella sezione ordinaria della C.C.I.A.A. di Brindisi della "Progenia S.r.l.", con Codice Fiscale e numero di iscrizione 02412430742;
- autocertificazione con allegato documento di riconoscimento resa dal legale della "Progenia S.r.l." relativa all'assenza:
  - di condanne penali e/o carichi pendenti;
  - procedure concorsuali;
  - della sussistenza di case di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;

Il Servizio APS, con nota prot. AOO\_081/3506/APS1 del 16/10/2014, ha riscontrato la predetta nota precisando che la voltura dell'autorizzazione all'esercizio, come previsto dall'art 10 L.R. 8/2004, sarebbe stata rilasciata solo "subordinatamente al riscontro della permanenza dei requisiti" di tale tipologia di struttura sanitaria, e dunque, all'esito delle verifiche che il Dipartimento di Prevenzione della ASL BR avrebbe effettuato ai sensi dell'art. 11 del R.R. n. 2/2014.

Il Dipartimento di Prevenzione della ASL BR, con nota prot. n. 10660 del 13/02/2015 a firma del Direttore Dr. Carlo Leo, ha trasmesso il "Verbale di verifica requisiti di cui al R.R. n. 2/2014" a firma della Dott.ssa Palma e Dott. Santoro dal quale si evince che gli stessi "hanno proceduto alla verifica dei requisiti organizzativi, strutturali, impiantistici e tecnologici della



*Probios S.r.l. Centro PMA di II° Livello" e, verificato il possesso dei requisiti e della documentazione, ha espresso "parere favorevole per l'autorizzazione all'esercizio di un Centro di PMA di II Livello olo Prabios S.r.l. sito in Brindisi alla SS 7 Appia per Mesagne Km 7.300 presso Cittadella della Ricerca."*

Posto quanto sopra, considerato che:

- il Regolamento Regionale n. 2/2014, all'art. 13, per quanto non previsto nel medesimo Regolamento, rinvia alla normativa regionale in materia di autorizzazione e accreditamento, ed in particolare alla L.R. n. 8/2004;
- l'art. 10 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. dispone che *"L'autorizzazione non è trasmissibile a un soggetto diverso da quello autorizzato fatte salve le seguenti ipotesi, fermo restando il possesso dei requisiti, con le conseguenti modifiche autorizzative:  
(...)  
2ter) "otti dispositivi dell'intera ramo d'azienda previa notifica alla amministrazione e subordinatamente al riscontro della permanenza dei requisiti soggettivi e oggettivi (...)"*;
- l'art. 10 del R.R. n. 2/2014, comma 2, stabilisce che *"L'autorizzazione all'esercizio dei Centri PMA di I, II e III Livello è rilasciata dalla Regione secondo le procedure e nei termini stabiliti dalla L.R. 28 maggio 2004, n. 8 e s.m.i., artt. 8 e 9."*

si propone, ai sensi dell'art. 10, comma 4, del R.R. n. 2/14, la conferma dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di PMA di II livello in capo alla "Probios S.r.l.", sita in Brindisi alla SS 7 Appia per Mesagne Km 7.300 presso Cittadella della Ricerca, ed, ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 8/2004, la voltura dell'autorizzazione all'esercizio a favore della "Progenia S.r.l.", con le seguenti prescrizioni:

- invio di autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 a firma del legale rappresentante della "Progenia S.r.l.", entro e non oltre 30 giorni dalla notifica del presente provvedimento, circa la permanenza dei medesimi requisiti come verificati dal Dipartimento di Prevenzione della ASL BR, giusta nota prot. n. 10660 del 13/02/2015 a firma del Direttore Dr. Carlo Leo;
- obbligo in capo alla "Progenia S.r.l." di comunicare al Servizio PAOSA – Ufficio Accreditamenti qualsiasi modifica concernente l'assetto della titolarità dell'azienda affittata, ed in particolare, rescissione o risoluzione del contratto di affitto di azienda, proroga del termine di efficacia dell'affitto, acquisto dell'azienda.

**VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs. 196/03  
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili,



qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

**Il Dirigente Ufficio Accreditamenti**

(Mauro Nicastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Responsabile A.P. e dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**DETERMINA**

- di disporre, ai sensi dell'art. 10, comma 4, del R.R. n. 2/14, la conferma dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di PMA di II livello in capo alla "Probios S.r.l.", sita in Brindisi alla SS 7 Appia per Mesagne Km 7.300 presso Cittadella della Ricerca, ed, ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 8/2004, la voltura dell'autorizzazione all'esercizio a favore della "Progenia S.r.l.", con le seguenti prescrizioni:
  - invio di autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 a firma del legale rappresentante della "Progenia S.r.l.", entro e non oltre 30 giorni dalla notifica del presente provvedimento, circa la permanenza dei medesimi requisiti come verificati dal Dipartimento di Prevenzione della ASL BR, giusta nota prot. n. 10660 del 13/02/2015 a firma del Direttore Dr. Carlo Leo;
  - obbligo in capo alla "Progenia S.r.l." di comunicare al Servizio PAOSA - Ufficio Accreditamenti qualsiasi modifica concernente l'assetto della titolarità dell'azienda affittata, ed in particolare, rescissione o risoluzione del contratto di affitto di azienda, proroga del termine di efficacia dell'affitto, acquisto dell'azienda.



- di notificare il presente provvedimento:
  - al Legale Rappresentante della "Probios S.r.l.", con sede in Brindisi alla SS 7 Appia per Mesagne Km 7.300 presso Cittadella della Ricerca;
  - alla "Progenia S.r.l.", con sede legale in Brindisi alla Via Palmiro Togliatti 60;
  - al Direttore Generale dell'ASL BR;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BR;
  - all'Ufficio 3 del Servizio PAOSA.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento/all'Albo Telematico *(ove disponibile)*;
- b) sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia *(ove disponibile l'alba telematico)*;
- e) il presente atto, composto da n. 7 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente del Servizio ad interim**  
(Vincenzo Pota)

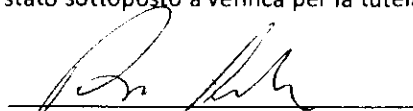



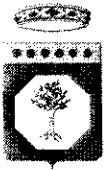
I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Responsabile A.P. (Paolo Scagliola)

Il Dirigente dell' Ufficio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3 - del d.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

dal 11-05-2015 al \_\_\_\_\_

Il Responsabile

Regione Puglia  
Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e  
Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° 104 fasciate, ~~compreso gli allegati~~, è depositato presso il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, Via Gentile n. 52.

Bari, 11-05-2015

Il Responsabile

7