



ATTO UNICO SUAP N. 37/2023

AGGIORNAMENTO AUTORIZZAZIONE STRUTTURA SANITARIA PRIVATA L.R. 51/2009

IL DIRIGENTE DELLO SPORTELLO UNICO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Visto l'atto unico Suap n. 43/2022 del 5/8/2022 "aggiornamento autorizzazione struttura sanitaria privata L.R. 51/2009" rilasciata ai sensi della L.R. 51/09 alla ditta "ECOMEDICA SPA" con sede legale in Empoli Via Cherubini n. 2/4 C.F. e P. IVA n. 03885540488 è autorizzata, relativamente alla struttura sanitaria privata denominata: "ECOMEDICA SPA", ubicata in Empoli Via Cherubini n. 2/4, per l'erogazione delle PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA E DIAGNOSTICA AMBULATORIALE (B) per le seguenti tipologie di struttura: B1.1 MEDICINA DI LABORATORIO, B1.2 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA, B1.4 CARDIOLOGIA, B1.5 ENDOSCOPIA, B.1.6 RADIOTERAPIA, B.1.9 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE per le seguenti discipline: ANGIOLOGIA, CARDIOLOGIA (attività B1.4.a Ecocardiografia, B1.4.c Elettrocardiografia Dinamica, B1.4. e Ergometria), GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, NEUROFISIOPATOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA - LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA (attività B1.1.a - Laboratorio generale di base), RADIODIAGNOSTICA (attività B1.2.a - Ecografia, B1.2.b - Risonanza magnetica, B1.2.c - Tomografia computerizzata, B1.2.h - Mammografia), RADIOTERAPIA, UROLOGIA, MEDICINA INTERNA;

Vista la domanda pervenuta tramite Portale Star in data 12/04/2023 (prot. n. 26303) come integrata in data 17/04/2023 (prot. n. 27883) e i relativi allegati, con la quale il sig. Corti Michele C.F. n. CRTMHL78T27C933L, in qualità di legale rappresentante della "Ecomedica Spa" chiede l'aggiornamento dell'autorizzazione ai sensi della L.R. 51/2009 per ampliamento dell'attività erogata in regime ambulatoriale (B) con l'aggiunta delle discipline di ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA;

Vista la nota prot. n. 28009 del 18/04/2023 con la quale è stato richiesto il parere al Gruppo Tecnico Regionale di Verifica ed effettuata la comunicazione di avvio del procedimento amministrativo al richiedente;

Richiamata la richiesta della comunicazione antimafia in data 18/04/2023, ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. 159/2011, effettuata telematicamente tramite BDNA;

Decorso inutilmente il termine previsto dall'art. 88, comma 4, del D. Lgs. 159/2011, per il rilascio del documento di cui al punto precedente;

Visto l'art. 88, comma 4^{bis}, del D. Lgs. 159/2011 che prevede che, decorso infruttuosamente il termine per il rilascio della comunicazione antimafia, le "erogazioni" vengano corrisposte sotto condizione risolutiva, previa acquisizione dell'autocertificazione di cui all'art. 89;

Avendo preventivamente acquisito in data 12/04/2023 (prot. 26303), l'autocertificazione prevista dall'art. 89 di cui sopra, con la quale l'interessato attesta che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 67 del D. Lgs. 159/2011;

Vista la seguente documentazione pervenuta dal Gruppo Tecnico Regionale di Verifica attraverso il sistema regionale di interoperabilità:

- verbale di verifica del 24/05/2023, pervenuto in data 25/05/2023 (assunto al prot. n. 37810) con cui il Gruppo Tecnico Regionale di Verifica esprime parere favorevole all'ampliamento dell'attività erogata in regime ambulatoriale (B) discipline Ortopedia e Traumatologia corredato da delega del legale rappresentante per la sottoscrizione del verbale;

Vista la documentazione agli atti del presente ufficio;

Ritenuto opportuno rilasciare la presente autorizzazione in sostituzione dell'atto unico Suap n. 43/2022 del 5/8/2022;

Visti:

- la L. R. 5/8/2009 n. 51 e il D.P.G.R. 17/11/2016 n. 79/R e s.m.i.;
- la L. R. 25/02/2000 n. 16;
- il DPR 160/2010;

- il Regolamento di organizzazione dello Sportello Unico delle attività produttive approvato con Deliberazione della Giunta Municipale n. 166 del 1/6/2004;
- l'art. 107 del D.Lgs 18/8/2000 n. 267;

RILASCIA ATTO UNICO

relativamente all'ampliamento dell'attività richiesto

pertanto, a seguito della presente modifica, la società **"ECOMEDICA SPA"** con sede legale in Empoli Via Cherubini n. 2/4 C.F. e P. IVA n. 03885540488 è autorizzata, relativamente alla struttura sanitaria privata denominata: **"ECOMEDICA SPA"**, ubicata in Empoli Via Cherubini n. 2/4, per l'erogazione delle PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA E DIAGNOSTICA AMBULATORIALE (B) per le seguenti tipologie di struttura:

B1.1 MEDICINA DI LABORATORIO, B1.2 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA, B1.4 CARDIOLOGIA, B1.5 ENDOSCOPIA, B.1.6 RADIOTERAPIA, B.1.9 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

per le seguenti discipline:

ANGIOLOGIA, CARDIOLOGIA (attività **B1.4.a Ecocardiografia, B1.4.c Elettrocardiografia Dinamica, B1.4.e Ergometria**), **GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, NEUROFISIOPATOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA - LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA** (attività **B1.1.a - Laboratorio generale di base**), **RADIODIAGNOSTICA** (attività **B1.2.a - Ecografia, B1.2.b - Risonanza magnetica, B1.2c - Tomografia computerizzata, B1.2.h - Mammografia**), **RADIOTERAPIA, UROLOGIA, MEDICINA INTERNA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Secondo le modalità e le caratteristiche indicate:

- nella domanda di autorizzazione nonché dei relativi allegati ed integrazioni;
- nei pareri USL n. 11 – G.O. Strutture Sanitarie prot. n. 4156 del 21/1/2008, prot. n. 4616 del 23/1/2008, prot. n. 4617 del 23/1/2008, prot. n. 20556 del 16/4/2008, prot. n. 44662 del 9/9/08, prot. n. 31201 del 12/06/2009, n. 56082 del 3/11/09, n. 9276 del 2/3/2010, n. 18907 del 11/5/2011, n. 46573 del 21/11/11, n. 33344 del 2/9/13, n. 38564 del 5/11/2014, n. 18724 del 12/2/2016 dell'Azienda Usl Toscana Centro n. 3665 del 10/1/2018, del Gruppo Tecnico Regionale di Verifica del 1/8/2018, del 25/2/2022, del 4/8/2022 e del 24/05/2023 che sono conservati agli atti
- nel presente titolo autorizzativo.

Legale rappresentante è il sig. CORTI MICHELE C.F. n. CRTMHL78T27C933L, con l'obbligo di ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia ed in particolare a quelle analiticamente e dettagliatamente descritte all'art. 7 del D.P.G.R. n. 79/R del 17/11/2016.

La Direzione Sanitaria della struttura sanitaria è affidata al Dot. LOTTI CARLO – C.F. n. LTTCRL49L21B962L, in possesso dei requisiti di cui all'art. 11 della L.R. n. 51/2009, che provvede a tutte le funzioni analiticamente dettagliate e descritte all'art. 8 del D.P.G.R. n. 79/R del 17/11/2016.

La presente autorizzazione è rilasciata stante la situazione dei locali ed attrezzature dell'insediamento al momento del rilascio, salvo diritti di terzi e salvo le altre licenze o autorizzazioni che per disposizioni di legge dovessero essere altresì conseguite per l'esercizio di tutta o parte dell'attività. Sono fatte altresì salve le eventuali sanzioni che dovessero derivare dalla mancata osservanza del presente capoverso.

La presente autorizzazione è rilasciata sulla base delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000.

Il presente atto, rilasciato in sostituzione del precedente atto unico Suap n. 43/2022 del 5/8/2022, è costituito da:

- presente testo di autorizzazione (3 pagine)
- parere del Gruppo Tecnico Regionale di Verifica del 24/05/2023 - pervenuto attraverso il sistema regionale di interoperabilità in data 25/05/2023 e assunto al prot. n. 37810 (3 pagine di cui 2 relative al verbale di ispezione/parere e 1 relativa alla delega);

Formano parte integrante del titolo autorizzatorio i documenti allegati alle varie istanze di autorizzazione ed alle integrazioni prodotte dall'interessato e detenuti presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive.

La presente autorizzazione potrà essere revocata nel caso in cui siano apportate modifiche nell'esercizio delle attività, nella dotazione di macchinari o utilizzazioni dei locali nonché negli altri casi previsti dalle vigenti disposizioni normative.

PRESCRIZIONI

La presente autorizzazione è soggetta alle prescrizioni indicate nei pareri del Gruppo Tecnico Regionale di Verifica, nel presente atto e nelle norme vigenti, con particolare riferimento alle prescrizioni di cui alla L.R. n. 51/2009. Nuove e diverse prescrizioni potranno essere disposte, su segnalazione dei competenti Enti e organi di vigilanza a tutela delle condizioni igienico - sanitarie e di sicurezza dei locali e degli impianti.

L'interessato, nel caso di esercizio di attività che comportino l'utilizzo di apparecchiature particolari soggette a specifico regime autorizzatorio dovrà ottenere autonoma autorizzazione ai sensi del D.Lgs.230/1995 e succ. modificazioni ed integrazioni.

Ai sensi dell'art. 7 della L.R. 51/2009 la verifica del mantenimento dei requisiti dovrà essere effettuata dalla società autorizzata con periodicità triennale, mediante dichiarazione sostitutiva, sulla base delle indicazioni stabilite dalla Giunta Regionale Toscana con propria deliberazione n. 452 del 24/4/2018 Allegato D.

Copia della presente autorizzazione viene trasmessa all'Azienda UsI Toscana Centro, alla Giunta Regionale Toscana, all'Ordine Provinciale dei Medici e degli Odontoiatri ai sensi dell'art. 9 c. 1 della LR 51/09 e al Servizio Ambiente del Comune.

Il presente atto è formato e sottoscritto digitalmente e viene trasmesso all'interessato e agli enti addetti al controllo esclusivamente in modalità telematica ai sensi del DPR 160/2010 e del D.Lgs. 82/2005.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, ivi compresa la presente autorizzazione, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla D.Lgs. 196/2003 e succ. modificazioni ed integrazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD). I dati vengono archiviati esclusivamente in modalità elettronica e trattati in modalità elettronica e telematica nel rispetto delle vigenti misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679 RGPD presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive.

Gli atti inerenti il procedimento sono depositati presso lo Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Empoli, accessibili da parte di chiunque vi abbia interesse secondo le modalità ed i limiti previsti dalle vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi.

Avverso il presente atto è ammesso ricorso davanti al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni.

Empoli, 30 maggio 2023

Il Dirigente del Settore
Ing. Alessandro Annunziati
(documento firmato digitalmente)



L.R. 51/2009 e Regolamento attuativo D.P.G.R. 79/R del 17/11/2016 e s.m.i.

**VERBALE DI VERIFICA DEI REQUISITI DI ESERCIZIO
Struttura Sanitaria**

Ragione Sociale / Nome Struttura e Sede	Data	Gruppo di Verifica	n. Pratica SISAC
"ECOMEDICA S.P.A." Via Luigi Cherubini n. 2/4 Empoli (FI)	17, 24 Maggio 2023	dr. Aurelio Pellirone (Responsabile – Tel. 3388816341) dr.ssa Cristiana Casentini (Auditor)	4517932
Legale Rappresentante: dr. Michele Corti			
Oggetto della pratica di autorizzazione: Ampliamento dell'attività erogata in regime ambulatoriale (B); Discipline: Ortopedia e Traumatologia. Attività: //			

Presenti alla verifica per la struttura:

Nome e Cognome	Ruolo / Incarico
Cristina Beltrame	Responsabile risorse umane, tecniche e Qualità
Carlo Lotti	Direttore sanitario e Referente rischio clinico
Davide Giuliani	Responsabile servizio infermieristico
Francesco Ottanelli	Consulente

80058 EMPOLI (FI)
P.I. e C.F. 03882510468

Fasi della verifica	Evidenze e Considerazioni
Verifica del possesso dei requisiti generali – (Allegato 2, D.D.R.T. n. 15095 - 22/09/2020 – Lista A) Verifica del possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici specifici (Allegato 2, D.D.R.T. n. 15095 - 22/09/2020 - Lista B)	A seguito dell'analisi documentale, svolta in remoto in data 17/05/2023 e del sopralluogo effettuato in data odierna presso la struttura, <u>non si rilevano non conformità ai requisiti autorizzativi applicabili.</u>

Conclusioni

A seguito di quanto sopra riportato e per quanto di competenza, **si esprime parere favorevole per l'autorizzazione all'esercizio di cui all'oggetto.**
Si allega al presente verbale delega alla dr.ssa Cristina Beltrame, da parte del legale rappresentante, alla sottoscrizione del presente verbale.

Eventuali osservazioni della struttura verificata

//

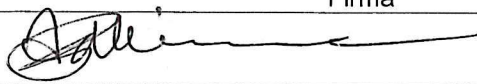
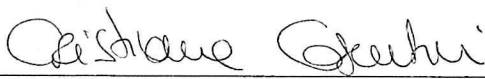


Regione Toscana

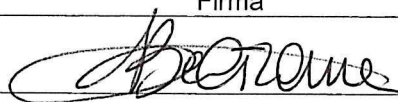
**Gruppo Tecnico
Regionale di Verifica
Requisiti di autorizzazione all'esercizio
delle strutture sanitarie**

L.R. 51/2009 e Regolamento attuativo D.P.G.R. 79/R del 17/11/2016 e s.m.i.

Firenze, 24/05/2023

Per il Gruppo di Verifica	Firma
Aurelio Pellirone	
Cristiana Casentini	

Per accettazione:

per Il legale rappresentante	Firma
Cristina Beltrame	

ISTITUTO DI RICERCHE CLINICHE
ECOMEDICA SPA
Via L. Cherubini, 2
50053 EMPOLI (FI)
P.I. e C.F. 03885540488



PELLIRONE
AURELIO
25.05.2023
11:32:29
GMT+01:00

Il sottoscritto Michele Corti nato a Como il 27/12/1978, residente a Milano Via Celestino IV, 9 codice fiscale CRTMHL78T27C933L in qualità di Rappresentante dell'impresa Ecomedita S.P.A. con sede legale in Empoli (FI) via Cherubini 2/4 codice fiscale/partita IVA 03885540488

DELEGA

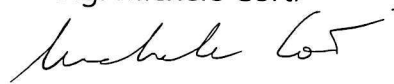
la Sig.ra Cristina Beltrame in qualità di Site Manager, a rappresentarmi durante la verifica della Commissione di Autorizzazione ed alla firma del verbale.

In fede,

Empoli, 24/05/2023

Il Legale Rappresentante

Ing. Michele Corti



- Laboratorio di Analisi Cliniche
- Medicina del Lavoro e Ambientale
- Fisioterapia e Riabilitazione
- Ecodoppler vascolare e cardiaco
- Radiologia tradizionale e odontoiatrica
- Tomografia Assiale Comput. (TAC)
- Risonanza Magnetica (RM)
- Mineralometria Ossea Comput. (MOC/DXA)
- Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
- Radioterapia
- Mammografia
- Cardiologia
- Ecografia
- Neurofisiopatologia
- Check-up
- Medicina Interna Centro Terapia Cefalee

www.ecomedita.it



ECOMEDICA S.p.A. - Direttore Sanitario Carlo Lotti
Sede sociale: Via L. Cherubini, 2/4 - 50053 Empoli (FI)
Cap. Soc. Euro 380.000,00 int. versato (numero di azioni 38.000.000)
Cod. Fiscale e n° iscr. al Reg. delle Imprese di Firenze: 03885540488
Iscrizione al REA di Firenze: 398521
Struttura accreditata con la Regione Toscana D.D. n° 10246 del 26/05/2022
Soggetta all'attività di direzione e coordinamento art. 2497 c.c.:

Ergèa Group Italia S.p.A.