



CITTÀ DI ESTE

PROVINCIA DI PADOVA

p.zza Maggiore, 6 – 35042 Este
www.comune.este.pd.it – PEC: este.pd@legalmailpa.it

Cod. Fisc. e Part. IVA: 00647320282
tel. 0429 617511

Settore Autonomo di Polizia Locale
Ufficio Attività Produttive
Prot. n. /2021

Este, 14 Settembre 2021

OGGETTO: Pratica Suap n. n. 667320287-29032021-1049- prot. 13061/2021 - Presa d'atto cambio Direttore sanitario della Struttura Sanitaria Poliambulatoriale ANTARES s.r.l.

Il Comandante

Vista la comunicazione presentata tramite il portale "impresainungiorno" ID pratica n. 667320287-29032021-1049- prot. 13061/2021, dal sig. GRIGUOL Guido, nato a Vicenza il 13 Settembre 1970 e residente a Vicenza in Via Bruno Buozzi n. 1, codice fiscale n. GRG GDU 70P13 L840N in qualità di legale rappresentante della Struttura Sanitaria Poliambulatoriale ANTARES s.r.l cod. fisc. e partita IVA 00667320287, con sede legale a Este (Pd) in Via Isidoro Alessi n. 40, autorizzata con provvedimento di cui al prot. n. 30993 del 11/09/2019, relativa alla variazione della direzione sanitaria da Dott. Cecchinato Cristian al Dott. Mausaio Francesco, nato a Bologna il 22/12/1945 cf MSUFNC45T222A944S;

Vista la successiva integrazione della pratica medesima con il documento relativo alla comunicazione dell'Ordine dei Medici di Padova di iscrizione per trasferimento del dott. Mausaio Francesco all'Albo degli Odontoiatri di Padova con provvedimento n. 117/2021 del 25/05/2021;

Vista la l. reg. 22/2002

PRENDE ATTO

che il dott. Mausaio Francesco nato a Bologna il 22/12/1945 cf MSUFNC45T222A944S, iscritto all'Albo degli Odontoiatri di Padova con provvedimento n. 117/2021 del 25/05/2021, ha assunto la direzione sanitaria della Struttura Sanitaria Poliambulatoriale ANTARES s.r.l sita in via Isidoro Alessi n. 40 cod. fisc. e partita IVA 00667320287.

La presente costituisce appendice, parte integrante e sostanziale dell'autorizzazione all'esercizio prot. 30993 dell'11/09/2019 alla quale va allegata.

Il Comandante

Dott. MIGHELA Gabriele

*Documento firmato digitalmente
(ai sensi del D.Lgs 07/03/2005 n. 829)*

Responsabile dell'Istruttoria/Procedimento: Dott.ssa Lisa Mussolin

Ricevimento: Lunedì, Mercoledì e Venerdì 9.00/12.30 – mercoledì 15.00/17.30

Telefono: 0429 617535 email: att.produttive@comune.este.pd.it

U
COMUNE DI ESTE
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N.0037330/2021 del 15/09/2021
Firmatario: GABRIELE MIGHELA



Comune di Este

Marca da Bollo € 16,00
id. n. 01181315473149
del 29/03/2019

Provincia di Padova

Settore Autonomo di Polizia Locale – Ufficio Attività Economiche e Produttive – S.U.A.P.

Tel n. 0429/617511 - Fax n. 0429/600632 – e-mail att.produttive@comune.este.pd.it

Este, li 10 Settembre 2019

Prot. Entr. n. 12482

Prot. Usc. n.

Del 11/04/2019

del

Autorizzazione all'esercizio per ampliamento/trasformazione di Struttura Sanitaria Poliambulatoriale esistente privata che eroga Prestazioni di Assistenza Specialistica in Regime Ambulatoriale

(Legge Regionale 16.08.2002 n. 22 – Delibera Giunta Regionale n. 2266 del 30.12.2016)

Il Comandante

Vista la domanda pervenuta tramite il portale "impresainungiorno" ID pratica n. 00667320287-30102018-1118 in data 10 Aprile 2019, prot. gen. n. 12482 del 11/04/2019, presentata dall'Ingegnere **GRIGUOL Guido**, nato a Vicenza il 13 Settembre 1970 e residente a Vicenza in Via Bruno Buozzi n. 1, codice fiscale n. **GRG GDU 70P13 L840N** in qualità di legale rappresentante della ditta **ANTARES s.r.l.** cod. fisc. e partita IVA 00667320287, con sede legale a Este (Pd) in Via Isidoro Alessi n. 40, diretta ad ottenere l'autorizzazione all'esercizio per ampliamento/trasformazione di Struttura Sanitaria esistente privata nei locali siti ad **Este (Pd) in Via Isidoro Alessi n. 40**, rispondente alle seguenti tipologie rientranti nella classificazione approvata con delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 2266 del 30 dicembre 2016:

Codice	Tipologie	Branche - specializzazioni
B.5	Ambulatorio polispecialistico	3.MEDICINA DI LABORATORIO - 37.OSTETRICIA E GINECOLOGIA – 52.DERMOSIFILOPATIA - 69.RADIOLOGIA DIAGNOSTICA – 8.CARDIOLOGIA - 36.ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA – ANGIOLOGIA - SPE13.MEDICINA DEL LAVORO - SPE14.MEDICINA DELLO SPORT – DERMATOLOGIA - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI LIMITATA ALLE ECOGRAFIE – GINECOLOGIA – ANGIOLOGIA
B.5.9	Ambulatorio di medicina dello sport	
B.5.0	Poliambulatorio	
B.10	Struttura di medicina di laboratorio	
B.26	Ambulatorio di radiodiagnostica	

Atteso che tale attività sarà svolta sotto la Direzione Sanitaria del Dr. **CECCHINATO Cristian**, nato a Thiene (Vi) il 2 Novembre 1976 e residente a Villaverla (Vi) in Via Torino n. 1, iscritto all'Albo Professionale dei Medici e Chirurghi della Provincia di Vicenza al n. 5136 specialista in Medicina del Lavoro, giusta certificazione allegata agli atti.

Preso atto che il richiedente ha autocertificato che le valutazioni di conformità ai requisiti, allegata all'istanza, riportate nell'apposita colonna delle liste di verifica di cui agli allegati nn. 2 e 3 del Manuale di Attuazione della legge regionale del veneto n. 22 del 16.08.2002, approvato con D.G.R.V. n. 2266 del 30.12.2016, sono veritiere.

Visto il provvedimento di delega prot. n. 454 del 9 Gennaio 2006 che individua le Unità Organizzative Responsabili dei procedimenti ai sensi dell'art. 4 – comma n. 1 – della legge n. 241/1990.

Dato atto che la domanda di autorizzazione all'esercizio con la documentazione allegata è stata trasmessa alla competente Struttura dell'Agenzia U.L.S.S. n. 6 Euganea – Ufficio Qualità Interna ed Esterna con contestuale richiesta di verificare il possesso dei requisiti di cui all'art. 10 della L.R. n. 22/2002.

Visto quindi il rapporto di verifica favorevole espresso in data 26 Luglio 2019 prot. 0118403 dalla competente Struttura dell'Agenzia U.L.S.S n. 6 Euganea – Ufficio Qualità Interna ed Esterna pervenuto il 7 Dicembre 2018, che si allega in quanto parte integrante e sostanziale.

Visti:

- i Decreti Legislativi n. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni, n. 229/1999, n. 230/1995 integrato dal 241/2000 e successive modifiche ed integrazioni ed il n. 267 del 18.08.2000;
- la Legge Regionale Regionale n. 22 del 16.08.2002;
- la Delibera di Giunta Regionale Veneto n. 2266 del 30.12.2016;

- il vigente Regolamento Comunale d'Igiene.

Preso atto della documentazione acquisita agli atti.

A u t o r i z z a

L'Ingegnere **GRIGUOL Guido**, nato a Vicenza il 13 Settembre 1970 e residente a Vicenza in Via Bruno Buozzi n. 1, codice fiscale n. **GRG GDU 70P13 L840N** in qualità di legale rappresentante della ditta **ANTARES s.r.l.** cod. fisc. e partita IVA 00667320287, con sede legale a Este (Pd) in Via Isidoro Alessi n. 40, all'esercizio della Struttura Sanitaria Poliambulatoriale **ANTARES s.r.l.** nei locali siti ad **Este (Pd) in Via Isidoro Alessi n. 40**, rispondente alle seguenti tipologie rientranti nella classificazione approvata con delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 2266 del 30 dicembre 2016:

Codice	Tipologie	Branche - specializzazioni
B.5	Ambulatorio polispecialistico	3.MEDICINA DI LABORATORIO - 37.OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 52.DERMOSIFILOPATIA - 69.RADIOLOGIA DIAGNOSTICA - 8.CARDIOLOGIA - 36.ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ANGIOLOGIA - SPE13.MEDICINA DEL LAVORO - SPE14.MEDICINA DELLO SPORT - DERMATOLOGIA - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI LIMITATA ALLE ECOGRAFIE - GINECOLOGIA - ANGIOLOGIA
B.5.9	Ambulatorio di medicina dello sport	
B.5.0	Poliambulatorio	
B.10	Struttura di medicina di laboratorio	
B.26	Ambulatorio di radiodiagnostica	

La Direzione Sanitaria della struttura è affidata al dr. Dr. **CECCHINATO Cristian**, nato a Thiene (Vi) il 2 Novembre 1976 e residente a Villaverla (Vi) in Via Torino n. 1, iscritto all'Albo Professionale dei Medici e Chirurghi della Provincia di Vicenza al n. 5136, specialista in Medicina del Lavoro che in qualità di Direttore Sanitario è responsabile:

- dell'organizzazione tecnica – funzionale e del buon funzionamento dei servizi;
- dell'assegnazione ai singoli servizi del personale sanitario, tecnico e paramedico che deve essere fornito dei titoli indispensabili per l'esercizio delle singole attività professionali;
- del regolare funzionamento delle apparecchiature diagnostiche e terapeutiche installate nel complesso sanitario;
- del rispetto delle norme di tutela degli Operatori contro i rischi derivanti da specifiche attività;
- del controllo delle attività di supporto ed in particolare di quelle di disinfezione e di sterilizzazione;
- della registrazione, trascrizione ed archiviazione dei referti;
- delle segnalazioni obbligatorie previste dalle vigenti disposizioni di legge;
- della vigilanza sull'applicazione delle vigenti disposizioni in materia di presidi diagnostici, curativi e riabilitativi.

Ogni variazione riguardante la titolarità della struttura, l'incarico di Direzione Sanitaria o modificazioni di tipo strutturale e/o impiantistico dovrà essere comunicata al Comune per l'aggiornamento del presente atto.

La presente autorizzazione all'esercizio ha durata di **cinque anni** dalla data del rilascio ed è soggetta al rinnovo previa verifica del mantenimento dei requisiti minimi, generali e specifici e di qualità di cui all'art. 10 della L.R. n. 22/2002. L'autorizzazione può essere revocata, previa diffida, nel caso in cui si verificano carenze dei requisiti. Copia del presente atto verrà trasmessa alla segreteria Regionale Sanità e Sociale, all'Agenzia Regionale Socio – Sanitaria del Veneto ed al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 6 Euganea.

Il Comandante

Dott. Gabriele Mighela

(documento firmato digitalmente)

Allegati:

- Rapporto di verifica U.L.S.S. 6 Euganea.

Tempistica per la presentazione della domanda di rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio ex L.R.V. 22/2002 (Allegato A alla D.G.R.V. n. 2067 del 3 luglio 2007 "Autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, socio sanitarie e sociali" - Approvazione delle procedure per l'applicazione della D.G.R.V. n. 84 del 16 gennaio 2007 (Irv n. 22/2002)).

Termine presentazione domanda di rinnovo	Termine evasione istanza da parte dell'autorità competente
Almeno 90 gg prima della scadenza	180 gg dall'avvio della domanda