



# Bollettino Ufficiale

## Regione Abruzzo

ORDINARIO N. 43 - 25 OTTOBRE 2023

Sommario

### Atti parte 1

PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

#### Leggi Regionali

##### **Legge regionale 25 Ottobre 2023 n. 46**

Modifiche alle leggi regionali 19/2023, 27/2023, 30/2023, 33/2023, 34/2023 e 40/2023 in attuazione del principio di leale collaborazione e ulteriori disposizioni.

### Atti parte 2

GIUNTA REGIONALE

#### Atti della Giunta Regionale

##### **Deliberazione n. 374 del 28.06.2023**

RA SANTA MARIA VALLEVERDE S.R.L. – ESECUZIONE SENTENZA TAR ABRUZZO L’AQUILA N.134/2023

##### **Deliberazione n. 393 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL04 TERAMO RELATIVO A SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI TERAMO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE

##### **Deliberazione n. 394 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL01 AVEZZANO - SULMONA - L’AQUILA RELATIVO A 1. SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE - PO DI L’AQUILA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI, PO DI AVEZZANO CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E PO DI SULMONA CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. UNITÀ DI RACCOLTA FISSA - PO DI CASTEL DI SANGRO; 3. CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) CON SEDE PRESSO IL PO DI L’AQUILA COSTITUITO DA - CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE

##### **Deliberazione n. 395 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE “CROCE ROSSA ITALIANA” CON SEDE A L’AQUILA IN

VIALE DELLA CROCE ROSSA DELL' ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO REGIONALE ABRUZZO (P.I.1366721006) CON SEDE LEGALE IN ROMA VIA B. RAMAZZINI N. 31 E SEDE OPERATIVA IN L' AQUILA P.ZZA S. MARCIANO N. 9

### **Deliberazione n. 396 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE AVIS COMUNALE DI PESCARA (P.I.91004900683) CON SEDE IN PESCARA P.ZZA S. D'ACQUISTO 19/21

### **Deliberazione n. 398 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL02 LANCIANO VASTO CHIETI RELATIVO A 1.SERVIZIO TRASFUSIONALECENTRO REGIONALE SANGUE E POLO DI RECLUTAMENTO DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE - PO SAN PIO DA PIETRALCINA DI VASTO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZAZIONI COLLEGATE 2.SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE – OSPEDALE CLINICIZZATO SS. ANNUNZIATA DI CHIETI E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE

### **Deliberazione n. 399 del 10.07.2023**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL03 PESCARA RELATIVO A 1. ISTITUTO REGIONALE DELLE CELLULE E DEI TESSUTI EMOPOIETICI (IRCTE) COMPOSTO DA ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE, CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI PESCARA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE CON PRESCRIZIONE A 6 MESI

### **Deliberazione n. 401 del 10.07.2023**

ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE, AI SENSI DELL' ART. 6, COMMA 1-BIS, L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II., DELL' AMBULATORIO DEDICATO PER L' AUTISMO, SITO IN ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE) VIA BASILICATA N. 12 DELLA SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO S.P.A. (P.I. 02014620682).

## **CONSIGLIO REGIONALE**

### **Verbali**

#### **Verbale n. 95/1 del 28.9.2023**

Convalida del consigliere Federica Rompicapo.

#### **Verbale n. 95/2 del 28.9.2023**

Modifica della durata della Commissione speciale per l'attuazione e le modifiche allo Statuto, per le modifiche alla legge elettorale e per lo studio del regionalismo differenziato.

## **REGIONE ABRUZZO - DPD - DIPARTIMENTO AGRICOLTURA**

### **Determinazioni**

#### **Determinazione n. DPD021/713 del 27 settembre 2023**

L.R. 04.01.2014, n. 3 "Legge organica in materia di tutela e valorizzazione delle foreste, dei pascoli e del patrimonio arboreo della regione Abruzzo" e s.m.i. - Artt. 49 "Tutela delle formazioni arboree in aree urbane e periurbane" e 50 "Tutela delle piante isolate, a gruppi o in filari" - Procedure di attuazione - Indirizzi operativi.

### **Atti e documenti**

#### **Richiesta di modifica ordinaria dei disciplinari di produzione delle Sottozone della DOC "Trebiano d'Abruzzo"**

Decreto 6 dicembre 2021 - Art. 13: richiesta modifica ordinaria dell'Art. 2 (Base ampelografica) dei disciplinari di produzione delle Sottozone della DOC "Trebiano d'Abruzzo".

#### **Richiesta di modifica ordinaria del disciplinare di produzione della DOC "Abruzzo" e relative Sottozone**

Decreto 6 dicembre 2021 - Art. 13: richiesta modifica ordinaria dell'Art. 1 (Denominazione e vini) del disciplinare di produzione della DOC "Abruzzo" e relative Sottozone.

## **REGIONE ABRUZZO - DPE - DIPARTIMENTO INFRASTRUTTURE -**

# TRASPORTI

## Avvisi

### Avviso di pubblicazione

Domanda per il rilascio di concessione di acqua pubblica per n. 1 pozzo ad uso zootecnico, nel Comune di Collarmele (AQ), Strada Statale n. 83, Loc. Calcara. Ditta: Azienda Agricola Palmerone Romina

### Avviso di pubblicazione

Domanda per il rilascio di concessione di acque sotterranee tramite n.2 pozzi ad uso zootecnico, sito al foglio n.19 particella n.545 nel Comune di Raiano (AQ). Ditta SUI SAN S.r.l. Agricola

## ENVALUE PARCO SOLARE SRL

### Richiesta di pubblicazione da privati

#### Procedura Abilitativa Semplificata

Costruzione, esercizio e modifica di impianti di produzione di energia elettrica alimentati da fonti rinnovabili - Comune di Cellino Attanasio

## RFI - RETE FERROVIARIA ITALIANA S.P.A.

### Pubblicazioni di interesse regionali

#### Avviso

Soppressione di n. 4 Passaggi a Livello, ubicati in Comune di Teramo ai km 22+784/22+905/23 +253/23+466 della linea ferroviaria Giulianova - Teramo e realizzazione di opera sostitutiva unica "Sottovia carrabile al km 23+113" e viabilità di collegamento con rampe di raccordo alla rotatoria a piani sfalsati.



*Al Presidente della Regione*

## **ATTO DI PROMULGAZIONE N. 46**

**VISTO** l'art. 121 della Costituzione come modificato dalla Legge Costituzionale 22 novembre 1999 n. 1;

**VISTI** gli artt. 34 e 44 del vigente Statuto regionale;

**VISTO** il verbale del Consiglio Regionale n. 96/11 del 17.10.2023

**IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**PROMULGA**

## **LEGGE REGIONALE 25 OTTOBRE 2023 N. 46**

**Modifiche alle leggi regionali 19/2023, 27/2023, 30/2023, 33/2023, 34/2023 e 40/2023 in attuazione del principio di leale collaborazione e ulteriori disposizioni.**

La presente legge regionale sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.

E' fatto obbligo a chiunque spetti di osservarla e di farla osservare come legge della Regione Abruzzo.

Il Presidente  
Dott. Marco Marsilio

## **Allegati per Legge regionale 25 Ottobre 2023 n. 46**

### **Articolato**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/v96-11-con-allegati-signed-1.pdf>

Hash: ef0753046f32e6347b6150052e01c064

### **ART. 12\_All. a\_Bilancio Assestato Entrata**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-bilancio-assestato-entr>

Hash: abfa028869e011b8dffccb647db8d580

### **ART. 12\_All. b\_Bilancio Assestato Spesa**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-b-bilancio-assestato-sp>

Hash: 9e64d9ab0f3ed625d692e48be01464a6

### **ART. 12\_All. c\_QUADRO GENERALE RIASSUNTIVO ASSESTATO**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-c-quadro-generale-rias>

Hash: 6ae6678646f0ed6fb75447ce942c8c73

### **ART. 12\_All. d\_EQUILIBRI DI BILANCIO ASSESTATO**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-d-equilibri-di-bilancio-a>

Hash: 31dd37c29c76df6edad9cfff2a13e4d6

### **ART. 12\_All. f\_Prospetto tesoriere**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-f-prospetto-tesoriere.p>

Hash: 510655cbeb6bee940618a3a17e581323

### **ART. 12\_All. h\_All. A1, A2, A3**

Scarica:

<http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-12-all-h-all-a1-a2-a3.pdf>

Hash: 42a0f7338e380fbd2bc83cc0e15acc6b

### **ART. 28\_All. q) CE consolidato GR CR**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-28-all-q-ce-consolidato-gr-cr>.

Hash: 58e55c801607f068bd90f0b485a4cee5

### **ART. 28\_AII. r) - s) STATO PATRIMONIALE CONSOL GR CR DEF**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-28-all-r-s-stato-patrimoniale>

Hash: 284480b1f76d8e2c83db086042bab096

### **ART. 30\_AII. 2\_ENTRATE**

Scarica:

<http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-30-all-2-entrate.pdf>

Hash: d100a0dcc8314cea070224ed976c9606

### **ART. 30\_AII. 3\_SPESE**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-25/art-30-all-3-spese.pdf>

Hash: c29e949f41eb3c7ad239de84dad2235f



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 374 del 28/06/2023**

**OGGETTO:** RA SANTA MARIA VALLEVERDE S.R.L. – ESECUZIONE SENTENZA TAR ABRUZZO L'AQUILA N. 134/2023



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 28/06/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	ASSENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** RA SANTA MARIA VALLEVERDE S.R.L. – ESECUZIONE SENTENZA TAR ABRUZZO L’AQUILA N. 134/2023

**RICHIAMATO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie e socio sanitarie, pubbliche e private;

**RICHIAMATA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”, che , tra l’altro, disciplina l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e 8-quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** l’istanza del 18.08.2020 (prot. n. RA/0247498/20), reiterata il 09.06.2021 (prot. n. RA/0242598/21), con la quale la società denominata R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l. ha chiesto l’accreditamento istituzionale della Residenza Assistenziale Anziani (RP Anziani, ex RAA), sita in Celano (AQ), con una dotazione di n. 40 posti letto;

**VISTE** le note del 05.10.2021 (prot. n. RA/0390837/21) e del 27.01.2022 (prot. n. RA/0031997/22) con le quali la società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l. ha invitato e diffidato la Regione, rispettivamente, a definire celermente il procedimento amministrativo di accreditamento istituzionale con un provvedimento espresso, predisponendo e pubblicando il bando per i nuovi accreditamenti e, nel contempo, a rilasciare, anche in via provvisoria, l’accreditamento richiesto per l’attività di assistenza di soggetti non autosufficienti, in relazione all’istanza già presentata in data 09.06.2021, per una dotazione di n. 40 posti letto;

**RILEVATO** che la società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l. ha proposto ricorso innanzi al TAR Abruzzo “*per l’accertamento dell’illegittimità del silenzio serbato dalla Regione Abruzzo:*

- *sulla domanda della ricorrente del 18 agosto 2020, reiterata il 7 giugno 2021, volta all’ottenimento, ai sensi dell’art. 6 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., dell’accreditamento istituzionale della struttura;*

- *nonché sulle diffide del 4 ottobre 2021 e del 27 gennaio 2022, dalla stessa inviate, con le quali ha invitato e diffidato formalmente la Regione Abruzzo, rispettivamente, a definire celermente il procedimento amministrativo di accreditamento istituzionale con un provvedimento espresso e a predisporre e pubblicare il bando previsto dall’art. 6 della L.R. Abruzzo n. 32/2007 e, nel contempo, a rilasciare alla ricorrente, nelle*

*more della predisposizione del bando, il provvedimento di accreditamento istituzionale - anche provvisorio ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, del D.Lgs. n. 502/1992;*

*e per la declaratoria dell'obbligo della Regione Abruzzo:*

*a) di provvedere in ordine alla suddetta istanza di accreditamento e di concludere il procedimento con un provvedimento espresso, fissando il relativo termine e nominando, fin da ora, in caso di inosservanza, il Commissario ad acta che provveda in via sostitutiva a spese dell'Amministrazione;*

*b) di predisporre e pubblicare il bando previsto dall'art. 6 della L.R. Abruzzo n. 32/2007 e s.m. e i., recante le modalità ed i termini per la presentazione delle domande di accreditamento per le Residenze protette ex RAA;*

*c) di rilasciare alla ricorrente, nelle more della predisposizione del bando, il provvedimento di accreditamento istituzionale, anche provvisorio, ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, del D.Lgs. n. 502/1992.;*

**VISTA** la sentenza n. 134 del 13.03.2023, con la quale il TAR Abruzzo, nell'accogliere il ricorso proposto dalla società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l. ha ordinato alla Regione di provvedere (in modo espresso) sulle istanze presentate dalla ricorrente;

**VISTA** la nota prot. n. RA/0131564/23 del 24.03.2023, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali, per dare attuazione al pronunciamento giudiziale, ha chiesto al Servizio Programmazione Socio Sanitaria di verificare il vigente fabbisogno regionale di accreditamento per il setting assistenziale di Residenze Protette per Anziani (ex RAA), procedendo all'approvazione del bando di cui all'art. 6 della L.R. n. 32/2007 e s.m.i. qualora fosse stata verificata la necessità di implementare l'attuale rete di offerta accreditata regionale, evidenziando, nel contempo, l'impossibilità di accogliere l'istanza in mancanza delle verifiche richieste;

**ATTESO** che, non essendo pervenuto alcun riscontro alla richiesta prot. n. RA/0131564/23, con nota RA/0163547/23 del 13.04.2023 il Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali ha comunicato alla società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l. l'improcedibilità della domanda di accreditamento presentata in data 18.08.2020 e reiterata in data 09.06.2021;

**PRESO ATTO** della comunicazione del 05.05.2023, acquisita al protocollo regionale con il n. RA/0196614/23 del 08.05.2023, con la quale, la società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l., contestando e controdeducendo la missiva del 13 aprile 2023, ha evidenziato quanto segue:

*"la deliberazione di Giunta regionale n. 816 del 22 dicembre 2017 aveva approvato il "fabbisogno autorizzatorio", cioè i fabbisogni assistenziali carenti suscettibili di autorizzazione ai sensi degli artt. 3 e 4 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., destinandone il 50% in favore degli erogatori privati. Dall'Allegato A della predetta delibera emergeva che per il "Setting Anziani non Autosufficienti" in relazione all'ASL 1 (AQ), già all'epoca, erano carenti 553 posti letto! (omissis) ... non è dato comprendere le ragioni per le quali, anziché prendere a riferimento detto fabbisogno, si dia mandato al Servizio Programmazione Socio sanitaria di effettuare una ulteriore verifica del fabbisogno; (omissis) ... visto che, a quanto è dato sapere, i 553 posti carenti nel 2017 non sono stati assegnati! (omissis) ... in carenza di specifiche indicazioni nella missiva che si riscontra, nonostante sia già trascorso il termine assegnato dal TAR, non è dato sapere i tempi che comunque impiegherà il Servizio Programmazione Socio-Sanitaria (omissis) ... per l'espletamento della demandata attività! (omissis) ... Codesta Amministrazione, nonostante l'ordine del Giudice, non si pronuncia*

*affatto sulla domanda di accreditamento provvisorio”;*

**PRECISATO CHE:**

-I fabbisogni individuati dalla D.G.R. n. 816/2017, come correttamente evidenziato dalla stessa società, sono qualificati dalla Giunta regionale come meramente autorizzatori, suscettibili, dunque, di sola attribuzione nell’ambito dei procedimenti di cui all’art. 3 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., ai fini dell’eventuale e successiva acquisizione dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività sanitaria. I predetti fabbisogni, infatti, sono stati presi a riferimento dall’amministrazione regionale per esprimere anche la compatibilità programmatica sulla domanda di autorizzazione presentata proprio dalla società R.A. Santa Maria Valle Verde s.r.l. per la realizzazione della struttura residenziale Protetta per Anziani (ex R.A.A.) sita in Celano (AQ) per una dotazione di n. 40 posti letto (Determinazione Dirigenziale n. DPF009/33 del 18.07.2018). In quanto fabbisogni di sola autorizzazione, gli stessi non possono essere presi a riferimento per il rilascio dei titoli concessori di cui all’art. 6 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.;

-I fabbisogni autorizzatori individuati dalla D.G.R. n. 816/2017, poi, sono destinati ai soggetti privati nella misura del 50%. In questo senso, dei 553 posti letto di RP Anziani, programmato dalla Giunta regionale per la provincia di L’Aquila, erano suscettibili di attribuzione, alle strutture private, complessivi n. 276 posti letto, integralmente assegnati nei procedimenti di cui all’art. 3 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., agli erogatori privati, tra i quali anche la società R.A. Santa Maria Valle Verde s.r.l. per n. 40 posti letto, come da determinazioni dirigenziali di rilascio dei pareri di compatibilità programmatica regionale, agli atti d’ufficio.

-La disposizione recata dal comma 7 dell’art. 8-quater del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., nella versione antecedente la sostituzione disposta dall’art. 15, comma 1, lett. a), L. 5 agosto 2022, n. 118, riconosce all’Amministrazione la possibilità di concedere l’accredimento in via provvisoria *“per il tempo necessario alla verifica del volume di attività svolto e della qualità dei suoi risultati”*. *“L’eventuale verifica negativa”* - precisa la norma - comporta *“la sospensione automatica dell’accredimento temporaneamente concesso”*. Il rilascio del titolo concessorio, in via provvisoria - subordinato, in ogni caso, ad una valutazione amministrativa di carattere discrezionale - presuppone, pertanto, la preventiva individuazione di un fabbisogno di accreditamento da soddisfare ricorrendo agli erogatori privati. La norma, infatti, è chiara nello stabilire che la provvisorietà del titolo deriva dalla circostanza che la sua eventuale adozione si pone a monte del positivo esito delle verifiche volte ad accertare il possesso dei requisiti di accreditamento; requisiti, che, si evidenzia, la Regione Abruzzo ha definito nel Manuale di cui alla DGR n. 591/P del 2008. In questo senso, l’esistenza di un fabbisogno di accreditamento di RP Anziani sulla provincia di L’Aquila attribuibile agli erogatori privati, costituisce il presupposto indefettibile anche per l’eventuale rilascio, in via provvisoria, del titolo concessorio richiesto;

**VISTA** l’intervenuta nota prot. n. RA/0203856/23 dell’11.05.2023, rimessa dal Servizio Programmazione socio sanitaria, a riscontro della citata richiesta prot. n. RA/0131564/23, a tenore della quale:

*«La rete privata accreditata - residenziale e semiresidenziale – anche relativa all’Area Anziani – è stata programmata dalla Giunta regionale nell’ambito e all’esito dei procedimenti di riconversione di cui alla DGR n. 129/2017 e ss.mm.ii.*

*Prendendo a riferimento i fabbisogni assistenziali delineati dal Decreto Commissariale n. 117/2016, la Giunta regionale, infatti, ha ridefinito, con specifici e distinti provvedimenti, gli assetti organizzativi delle strutture suscettibili di autorizzazione e di accreditamento secondo le procedure delineate dalla L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.*

*I fabbisogni assistenziali di cui al DCA n. 117/2016 residuanti dalle predette riorganizzazioni, sono stati indicati dalla deliberazione Giuntale n. 816/2017 che li ha qualificati come meramente "autorizzatori", pertanto non accreditabili ai sensi dell'art. 6 della già detta legge regionale.*

*Il Programma Operativo 2022-2024 approvato dalla Giunta regionale con DGR n. 14/2023, nel paragrafo Assistenza alle persone non autosufficienti e alle persone disabili, programma, nel periodo considerato, il solo rafforzamento delle strutture semiresidenziali per le persone non autosufficienti, tenendo ferma, dunque, la rete territoriale di assistenza residenziale accreditata – pubblica e privata - definita ai sensi della DGR n. 129/2017 e ss.mm.ii. Analogamente dispone il Piano dell'Assistenza territoriale della Regione Abruzzo di cui alla DGR n. 773/2022 pubblicato sul BURAT del 22 febbraio 2023.*

*Per quanto evidenziato, anche alla luce dell'intervenuta programmazione regionale, come sopra richiamata, è da considerarsi attualmente soddisfatto il fabbisogno di accreditamento regionale di strutture residenziali RP Anziani»;*

**PRESO ATTO**, pertanto, della conformità alle esigenze assistenziali regionali, dell'attuale rete di offerta privata accreditata di RP Anziani;

**ATTESO** che il pronunciamento giudiziale, di cui la presente deliberazione mira all'attuazione, non impone all'Amministrazione l'accoglimento delle istanze presentate dalla società ricorrente, ma l'adozione del provvedimento conclusivo dei procedimenti avviati con la loro presentazione;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**PRECISATO** che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

**DATO ATTO** che il Direttore del Dipartimento Sanità ha attestato che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e che, pertanto, è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

### **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

## **DELIBERA**

per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate:

**1.DI PRENDERE ATTO** della sentenza n. 134 del 13.03.2023, pronunciata dal TAR Abruzzo nell'ambito del Ricorso n. R.G. 204 del 2022, procedendone alla relativa attuazione nella parte in cui impone

all'Amministrazione regionale di provvedere -in modo espresso- sulle istanze presentate dalla ricorrente, società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l., in data 18.08.2020 (prot. n. RA/0247498/20), in data 09.06.2021 (prot. n. RA/0242598/21), in data 05.10.2021 (prot. n. RA/0390837/21) e in data 27.01.2022 (prot. n. RA/0031997/22);

**2.DI NON ACCOGLIERE**, in questo senso, le domande di accreditamento provvisorio e di accreditamento istituzionale della Residenza Assistenziale Anziani (RAA), sita in Celano (AQ), con una dotazione di n. 40 posti letto, presentate dalla società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l.;

**3.DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

**4.DI DARE ATTO** che il presente provvedimento verrà notificato al legale rappresentante della società R.A. Santa Maria Valleverde s.r.l.;

**5.DI PRECISARE** che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs. n. 33/2013.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Pierpaolo Filograsso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*

MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 28/06/2023 15:49:06

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 28/06/2023 16:00:19

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 393 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL04 TERAMO RELATIVO A SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI TERAMO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL04 TERAMO RELATIVO A SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI TERAMO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 "Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)", che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITAMENTO (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di "Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)", nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 "Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – AccredITAMENTO e Qualità'. Approvazione";

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 4 del 28 gennaio 2013 recante “Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali” - Istituzione del Centro Regionale Sangue”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013, recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 96 del 28 novembre 2013 recante “Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all’oggetto “Decreto Commissariale n.73/2013 recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell’Allegato 2”;

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante “Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”, che ha anche approvato il nuovo Manuale per l’autorizzazione e l’accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell’Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l’approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, acquisita al protocollo regionale n. RA0423638/22 del 13.10.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, relativa al Servizio UOC di Immunoematologia, Medicina Trasfusionale e Laboratori di Ematologia, che la ASL04 Teramo ha trasmesso a riscontro della nota regionale del 15.09.2022, per

l'attivazione dell'istruttoria finalizzata al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento per:

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Teramo (sede principale) e articolazioni organizzative

- Medicina Trasfusionale del PO di Giulianova
- Medicina Trasfusionale del PO di Atri
- Unità di raccolta sangue del PO di S. Omero;

**VISTA** la nota prot. n. RA0472317/22 del 03.11.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR la suelencata documentazione presentata dalla ASL04, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

- la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA, relative alle strutture della ASL04 Teramo e precisamente:

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Teramo (sede principale) e articolazioni organizzative

- Medicina Trasfusionale del PO di Giulianova
- Medicina Trasfusionale del PO di Atri
- Unità di raccolta sangue del PO di S. Omero;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento relativamente alle suelencate strutture;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano,

concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1.di prendere atto** della la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2.di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA riguardanti le strutture della ASL04 Teramo, come da istanza acquisita al protocollo regionale n. RA0423638/22 del 13.10.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente;

**3.di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con nota prot. n. 249 del 03/03/2023 di cui al punto 1., il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della ASL04 Teramo, in persona del legale rappresentante pro tempore, per:

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Teramo (sede principale) e articolazioni organizzative

- Medicina Trasfusionale del PO di Giulianova
- Medicina Trasfusionale del PO di Atri
- Unità di raccolta sangue del PO di S. Omero;

**4.di precisare** che, ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

#### **- 4. “Durata dell’autorizzazione/accreditamento”**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall’art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l’adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L’integrazione dell’autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell’autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5.di precisare** altresì che, ai sensi dell’art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii., il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6.di notificare** la presente deliberazione al Legale Rappresentante della ASL 04 Teramo;

**7.di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8.di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9.di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDEFE8860FDF2077F



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:12:58  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:20:31  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 393 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 394 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL01 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA RELATIVO A 1. SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE - PO DI L'AQUILA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI, PO DI AVEZZANO CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E PO DI SULMONA CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. UNITÀ DI RACCOLTA FISSA - PO DI CASTEL DI SANGRO; 3. CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) CON SEDE PRESSO IL PO DI L'AQUILA COSTITUITO DA - CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL01 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA RELATIVO A 1. SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE - PO DI L'AQUILA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI, PO DI AVEZZANO CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E PO DI SULMONA CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. UNITÀ DI RACCOLTA FISSA - PO DI CASTEL DI SANGRO; 3. CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) CON SEDE PRESSO IL PO DI L'AQUILA COSTITUITO DA - CENTRO REGIONALE DI IMMUNOEMATOLOGIA E TIPIZZAZIONE TISSUTALE (CRITT) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 "Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)", che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITAMENTO (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di "*Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)*", nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 "*Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditamento e Qualità'. Approvazione*";

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

▪ Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 4 del 28 gennaio 2013 recante "Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a "Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali" - Istituzione del Centro Regionale Sangue";

▪ Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013, recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)";

▪ Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 96 del 28 novembre 2013 recante "Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali";

▪ Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all'oggetto "Decreto Commissariale n.73/2013 recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell'Allegato 2";

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", che ha anche approvato il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario "ad acta" n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell'Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e

delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l'approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione (prot. n.0173071/22, n.0173844/22, n.0173844/22), acquisita al protocollo regionale n. RA0362953/22 del 29.09.2022, n. RA0359584/22 del 29.09.2022, n. RA0466840/22 del 27.10.2022, che la ASL01 Avezzano Sulmona L'Aquila ha trasmesso, a riscontro della nota regionale del 15/09/2022, per l'attivazione dell'istruttoria finalizzata al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento di:

1. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO di L'Aquila (sede principale) con prescrizione a 6 mesi, PO di Avezzano con prescrizione a 6 mesi e PO di Sulmona con prescrizione a 6 mesi
2. Unità di Raccolta Fissa - PO di Castel di Sangro
3. Centro Regionale di Immunoematologia e Tipizzazione Tissutale (CRITT) con sede presso il PO di L'Aquila costituito da Articolazioni organizzative:

- Registro regionale dei donatori di midollo osseo (IBMDR)
- Banca Regionale del DNA dei cordoni ombelicali e delle madri donatrici;

**VISTA** la nota prot n. RA0508064/22 del 28.11.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR le suelencate domande, presentate dalla ASL 01, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA, per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA, con le prescrizioni ivi previste, relative alle strutture della ASL01 Avezzano Sulmona L'Aquila e precisamente:

1. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO di L'Aquila (sede principale) con prescrizione a 6 mesi, PO di Avezzano con prescrizione a 6 mesi e PO di Sulmona con prescrizione a 6 mesi
2. Unità di Raccolta Fissa - PO di Castel di Sangro
3. Centro Regionale di Immunoematologia e Tipizzazione Tissutale (CRITT) con sede presso il PO di L'Aquila costituito da Articolazioni organizzative:

- Registro regionale dei donatori di midollo osseo (IBMDR)
- Banca Regionale del DNA dei cordoni ombelicali e delle madri donatrici;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento relativamente alle suelencate strutture;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni

sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agencia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1.di prendere atto** della nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA, per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2.di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA, con le prescrizioni ivi previste, riguardanti le strutture della ASL 01 Avezzano Sulmona L'Aquila, come da istanze (prot. n.0173071/22, n.0173844/22, n.0173844/22), acquisite al protocollo regionale n. RA0362953/22 e n. RA0359584/22 del 29.09.2022 e n. RA0466840/22 del 27.10.2022;

**3.di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con nota prot. n. 249 del 03/03/2023 di cui al punto 1., il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della ASL01 Avezzano Sulmona L'Aquila, in

persona del legale rappresentante pro tempore, per:

1. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - PO di L'Aquila (sede principale) con prescrizione a 6 mesi, PO di Avezzano con prescrizione a 6 mesi e PO di Sulmona con prescrizione a 6 mesi
2. Unità di Raccolta Fissa - PO di Castel di Sangro
3. Centro Regionale di Immunoematologia e Tipizzazione Tissutale (CRITT) con sede presso il PO di L'Aquila costituito da Articolazioni organizzative:

- Registro regionale dei donatori di midollo osseo (IBMDR)
- Banca Regionale del DNA dei cordoni ombelicali e delle madri donatrici;

**4.di precisare** che, ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

#### **- 4. “Durata dell’autorizzazione/accreditamento”**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall’art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l’adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L’integrazione dell’autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell’autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5.di precisare** altresì che ai sensi dell’art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni

sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6.di notificare** la presente deliberazione al Legale Rappresentante della ASL01 Avezzano Sulmona L'Aquila;

**7.di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8.di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9.di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDFE8860FDF2077F



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:12:24  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:19:37  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 394 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 395 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE "CROCE ROSSA ITALIANA" CON SEDE A L'AQUILA IN VIALE DELLA CROCE ROSSA DELL'ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO REGIONALE ABRUZZO (P.I.1366721006) CON SEDE LEGALE IN ROMA VIA B. RAMAZZINI N. 31 E SEDE OPERATIVA IN L'AQUILA P.ZZA S. MARCIANO N. 9



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE “CROCE ROSSA ITALIANA” CON SEDE A L’AQUILA IN

**OGGETTO:** VIALE DELLA CROCE ROSSA DELL’ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO REGIONALE ABRUZZO (P.I.1366721006) CON SEDE LEGALE IN ROMA VIA B. RAMAZZINI N. 31 E SEDE OPERATIVA IN L’AQUILA P.ZZA S. MARCIANO N. 9

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante “Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private” di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 “Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento” e 2.3 “Linee guida per la costituzione dell’organismo regionale per l’accreditamento (O.R.A.)”, che definiscono le funzioni dell’O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l’Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l’accreditamento (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l’Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l’Accreditamento (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di “Disciplina per il funzionamento dell’organismo

*Tecnicamente Accreditante (OTA)*”, nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 “*Documento Tecnico concernente la nuova ‘Disciplina attuativa per il funzionamento dell’Organismo Tecnicamente Accreditante – Accredimento e Qualità’. Approvazione*”;

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 4 del 28 gennaio 2013 recante “Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali” - Istituzione del Centro Regionale Sangue”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013, recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione/accredimento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 96 del 28 novembre 2013 recante “Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all’oggetto “Decreto Commissariale n.73/2013 recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione-accredimento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell’Allegato 2”;

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante “Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”, che ha anche approvato il nuovo Manuale per l’autorizzazione e l’accredimento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accredimento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell’Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accredimento delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l’approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, a riscontro della suspecificata nota regionale del 15/09/2022 per l'attivazione dell'istruttoria, trasmessa dall'Associazione Croce Rossa Italiana CRI - Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006), con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9a, in persona del Segretario regionale (prot. 2022/08249/CR/U del 29.09.2022) e acquisita al protocollo regionale n. RA0363371/22 del 29.09.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, per il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**VISTA** la nota prot n. RA0508064/22 del 28.11.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR la predetta documentazione presentata dalla CRI - Comitato Regionale Abruzzo, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA riferita all'istanza della Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale Abruzzo per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e si prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della

sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

**- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1. di prendere atto** della la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2. di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA sull'istanza presentata dalla Associazione Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006) con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9, in persona del Segretario regionale delegato (prot. 2022/08249/CR/U del 29.09.2022) e acquisita al protocollo regionale n. RA0363371/22 del 29.09.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, per il provvedimento unico di autorizzazione/accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa

**3. di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con la precitata nota, il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006) con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9, in persona del Segretario regionale, per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa della CRI, di cui al punto precedente;

**4. di precisare** che, ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità

di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

**- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5. di precisare** altresì che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6. di notificare** la presente deliberazione al Segretario regionale della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo, con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9;

**7. di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8. di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9. di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDEFE8860FDF2077F



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:11:23  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:19:06  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 395 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 396 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE AVIS COMUNALE DI PESCARA (P.I.91004900683) CON SEDE IN PESCARA P.ZZA S. D'ACQUISTO 19/21



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE AVIS COMUNALE DI PESCARA (P.I.91004900683) CON SEDE IN PESCARA P.ZZA S. D'ACQUISTO 19/21

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 "Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accreditamento (O.R.A.)", che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accreditamento (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di "Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)", nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 "Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditamento e Qualità'. Approvazione";

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 4 del 28 gennaio 2013 recante “Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali” - Istituzione del Centro Regionale Sangue”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013, recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 96 del 28 novembre 2013 recante “Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all’oggetto “Decreto Commissariale n.73/2013 recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell’Allegato 2”;

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante “Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”, che ha anche approvato il nuovo Manuale per l’autorizzazione e l’accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell’Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l’approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, a riscontro della su specificata nota regionale del 15/09/2022 per l’attivazione dell’istruttoria, trasmessa dall’AVIS Comunale di Pescara (P.I.91004900683) e acquisita al protocollo regionale n. RA0416464/22 dell’11.10.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, per il provvedimento unico di

autorizzazione e accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile con sede in Pescara P.zza S. D'Acquisto 19/21;

**VISTA** la nota prot n. RA04664080/22 del 26.10.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR la predetta documentazione presentata dall'AVIS Comunale di Pescara, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA riferita all'istanza dall'AVIS Comunale di Pescara per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile con sede in Pescara P.zza S. D'Acquisto 19/21;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile, di cui al punto precedente;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accredito delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accredito"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accredito, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accredito con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accredito a pieno titolo della

durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

- **7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

**A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

**D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1.di prendere atto** della la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2.di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA sull'istanza presentata dall'AVIS Comunale di Pescara e acquisita al protocollo regionale n. RA0416464/22 dell'11.10.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente;

**3.di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con la precitata nota, il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore dell'AVIS Comunale di Pescara (P.I.91004900683), in persona del legale rappresentante e acquisita al protocollo regionale n. RA0416464/22 dell'11.10.2022 e successiva integrazione, per il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile con sede in Pescara P.zza S. D'Acquisto 19/21;

**4.di precisare** che, ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

**- 4. "Durata dell'autorizzazione/accredimento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accredimento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accredimento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accredimento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accredimento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accredimento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accredimento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accredimento iniziale;

- **7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5.di precisare** altresì che ai sensi dell’art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6.di notificare** la presente deliberazione al Legale Rappresentante dell’AVIS Comunale di Pescara, con sede in P.zza Salvo D’Acquisto n. 19/21 Pescara;

**7.di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8.di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9.di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDFE8860FDF2077F



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:10:41  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:18:34  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 396 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 398 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL02 LANCIANO VASTO CHIETI RELATIVO A 1.SERVIZIO TRASFUSIONALE-CENTRO REGIONALE SANGUE E POLO DI RECLUTAMENTO DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE - PO SAN PIO DA PIETRALCINA DI VASTO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZAZIONI COLLEGATE 2.SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE – OSPEDALE CLINICIZZATO SS. ANNUNZIATA DI CHIETI E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO,  
AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL02 LANCIANO  
VASTO CHIETI RELATIVO A 1.SERVIZIO TRASFUSIONALE-CENTRO  
REGIONALE SANGUE E POLO DI RECLUTAMENTO DONATORI DI

**OGGETTO:** CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE - PO SAN PIO DA PIETRALCINA DI  
VASTO (SEDE PRINCIPALE) E ARTICOLAZIONI ORGANIZZAZIONI  
COLLEGATE 2.SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE AZIENDALE –  
OSPEDALE CLINICIZZATO SS. ANNUNZIATA DI CHIETI E  
ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE COLLEGATE

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante “Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private” di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 “Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento” e 2.3 “Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accreditamento (O.R.A.)”, che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accreditamento (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di "*Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)*", nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 "*Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditamento e Qualità'. Approvazione*";

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 4 del 28 gennaio 2013 recante "Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a "Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali" - Istituzione del Centro Regionale Sangue";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013, recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 96 del 28 novembre 2013 recante "Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all'oggetto "Decreto Commissariale n.73/2013 recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell'Allegato 2";

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", che ha anche approvato il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario "ad acta" n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell'Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e

delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l'approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, acquisita al protocollo regionale n. RA0427210/22 del 17.10.2022, che la ASL02 Lanciano Vasto Chieti ha trasmesso, a riscontro della nota regionale del 15/09/2022, per l'attivazione dell'istruttoria finalizzata al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento di:

1.Servizio Trasfusionale-Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietralcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate

- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti dell'Ospedale Clinicizzato "SS. Annunziata" di Chieti
- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti e Polo di Reclutamento Donatori e Cellule Staminali Emopoietiche del Presidio Ospedaliero "F. Renzetti" di Lanciano
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Ospedaliero "San Camillo De Lellis" di Atesa
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza "G. Consalvi" di Casoli
- Unità di Raccolta Fissa - Distretto di Castiglione Masser Marino
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza "Maria SS. Immacolata" di Guardiagrele
- Unità di Raccolta Fissa del Presidio Ospedaliero "G. Bernabeo" di Ortona

2.Servizio Immunostrafusionale Aziendale - Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti e articolazioni organizzative collegate

- Servizio di Medicina Trasfusionale - PO "San Pio da Pietralcina" di Vasto
- Servizio di Medicina Trasfusionale – PO "F. Renzetti" di Lanciano;

**VISTA** la nota prot n. RA0467913/22 del 28.10.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR le suelencate domande presentate dalla ASL 02, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA relative alle strutture della ASL02 Lanciano Vasto Chieti e precisamente:

1.Servizio Trasfusionale-Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietralcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate

- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti dell'Ospedale Clinicizzato "SS. Annunziata" di Chieti
- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti e Polo di Reclutamento Donatori e Cellule Staminali Emopoietiche del Presidio Ospedaliero "F. Renzetti" di Lanciano
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Ospedaliero "San Camillo De Lellis" di Atesa
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza "G. Consalvi" di Casoli
- Unità di Raccolta Fissa - Distretto di Castiglione Masser Marino
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza "Maria SS. Immacolata" di Guardiagrele
- Unità di Raccolta Fissa del Presidio Ospedaliero "G. Bernabeo" di Ortona

2.Servizio Immunostrafusionale Aziendale - Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti e articolazioni organizzative collegate

- Servizio di Medicina Trasfusionale - PO "San Pio da Pietralcina" di Vasto
- Servizio di Medicina Trasfusionale – PO "F. Renzetti" di Lanciano;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento relativamente alle suelencate strutture;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

#### **- 4. “Durata dell’autorizzazione/accreditamento”**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall’art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l’adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L’integrazione dell’autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell’autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell’art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1.di prendere atto** della la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2.di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA riguardanti le strutture della ASL02 Lanciano Vasto Chieti, come da istanza acquisita al protocollo regionale n. RA0427210/22 del 17.10.2022;

**3.di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con nota prot. n. 249 del 03/03/2023 di cui al punto 1., il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della ASL02 Lanciano Vasto Chieti, in persona del legale rappresentante pro tempore, per:

1.Servizio Trasfusionale-Centro Regionale Sangue e Polo di reclutamento Donatori di Cellule Staminali Emopoietiche - PO San Pio da Pietralcina di Vasto (sede principale) e articolazioni organizzative collegate

- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti dell'Ospedale Clinicizzato "SS. Annunziata" di Chieti
- Unità di Raccolta Fissa e Laboratorio di Produzione, Qualificazione e Distribuzione di Emocomponenti e Polo di Reclutamento Donatori e Cellule Staminali Emopoietiche del Presidio Ospedaliero "F. Renzetti" di Lanciano
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Ospedaliero "San Camillo De Lellis" di Atesa

- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza “G. Consalvi” di Casoli
- Unità di Raccolta Fissa - Distretto di Castiglione Masser Marino
- Unità di Raccolta Fissa - Presidio Territoriale di Assistenza “Maria SS. Immacolata” di Guardiagrele
- Unità di Raccolta Fissa del Presidio Ospedaliero “G. Bernabeo” di Ortona

2.Servizio Immunostrafusionale Aziendale - Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata di Chieti e articolazioni organizzative collegate

- Servizio di Medicina Trasfusionale - PO “San Pio da Pietralcina” di Vasto
- Servizio di Medicina Trasfusionale – PO “F. Renzetti” di Lanciano;

**4.di precisare** che ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022 si prevede, in particolare:

#### **- 4. “Durata dell’autorizzazione/accreditamento”**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall’art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l’adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell’autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L’integrazione dell’autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell’autorizzazione/accreditamento iniziale;

#### **- 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell’articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell’art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l’attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5.di precisare** altresì che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6.di notificare** la presente deliberazione al Legale Rappresentante della ASL02 Lanciano Vasto Chieti;

**7.di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8.di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9.di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDEFE8860FDF2077F



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*

MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:09:34

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:17:09

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 398 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 399 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL03 PESCARA RELATIVO A 1. ISTITUTO REGIONALE DELLE CELLULE E DEI TESSUTI EMOPOIETICI (IRCTE) COMPOSTO DA ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE, CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI PESCARA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE CON PRESCRIZIONE A 6 MESI



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022 ASL03 PESCARA RELATIVO A 1. ISTITUTO REGIONALE DELLE CELLULE E DEI TESSUTI EMOPOIETICI (IRCTE) COMPOSTO DA ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE, CON PRESCRIZIONE A 6 MESI 2. SERVIZIO TRASFUSIONALE AZIENDALE PO DI PESCARA (SEDE PRINCIPALE) CON PRESCRIZIONE A 6 MESI E ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE CON PRESCRIZIONE A 6 MESI

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e quater del D.L.gs. 30.12.1992 n.502 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 "Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)", che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 "Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)", che definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per

l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

**PRESO ATTO** della Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di *"Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)"*, nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 *"Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditamento e Qualità'. Approvazione"*;

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 4 del 28 gennaio 2013 recante "Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a "Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali" - Istituzione del Centro Regionale Sangue";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013, recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 96 del 28 novembre 2013 recante "Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali";
- Il Decreto del Commissario "ad acta" n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all'oggetto "Decreto Commissariale n.73/2013 recante "Approvazione del Manuale per l'autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell'Allegato 2";

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", che ha anche approvato il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario "ad acta" n. 73 del 7 ottobre 2013 e al

Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell’Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l’approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, acquisita al protocollo regionale n. RA0376576/22 del 01/10/2022 e n. RA0376585/22 del 01/10/2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, relativa rispettivamente a UOSD ITCS e Biobanche – Cell Factory e alla UOC di Immunoematologia, Medicina Trasfusionale e Laboratori di Ematologia, che la ASL03 Pescara ha trasmesso a riscontro della nota regionale del 15.09.2022, per l’attivazione dell’istruttoria finalizzata al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento per:

Istituto Regionale delle Cellule e dei Tessuti Emopoietici (IRCTE) composto da articolazioni organizzative

- Banca regionale del sangue di cordone ombelicale (SCO)
- Laboratorio di manipolazione cellulare e criobiologica
- Cell Factory

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Pescara (sede principale) e articolazioni organizzative

- PO di Popoli
- PO di Penne;

**VISTE** le note prot. n. RA0476742/22 del 07.11.2022 e prot. n. RA0487089/22 del 15.11.2022, con le quali il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all’ASR le suelencate domande presentate dalla ASL03, per le verifiche di competenza dell’Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell’ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall’allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all’AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA, con le prescrizioni ivi specificate, relative alle strutture della ASL03 Pescara e precisamente:

Istituto Regionale delle Cellule e dei Tessuti Emopoietici (IRCTE) composto da articolazioni organizzative

- Banca regionale del sangue di cordone ombelicale (SCO) con prescrizione a 6 mesi
- Laboratorio di manipolazione cellulare e criobiologica con prescrizione a 6 mesi
- Cell Factory con prescrizione a 6 mesi

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Pescara (sede principale) con prescrizione a 6 mesi e articolazioni organizzative

- PO di Popoli con prescrizione a 6 mesi
- PO di Penne con prescrizione a 6 mesi;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento relativamente alle suelencate strutture;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica". (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)", prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

**- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

**A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

**D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1.di prendere atto** della la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative

proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2.di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende le valutazioni finali e le relative proposte motivate del CCRA, con le prescrizioni ivi specificate, riguardanti le strutture della ASL03 Pescara, come da istanze acquisite al protocollo regionale n. RA0376576/22 del 01/10/2022 e n. RA0376585/22 del 01/10/2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente;

**3.di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con nota prot. n. 249 del 03/03/2023 di cui al punto 1., il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della ASL03 Pescara, in persona del legale rappresentante pro tempore, per:

Servizio Istituto Regionale delle Cellule e dei Tessuti Emopoietici (IRCTE) composta da articolazioni organizzative

- Banca regionale del sangue di cordone ombelicale (SCO) con prescrizione a 6 mesi
- Laboratorio di manipolazione cellulare e criobiologica con prescrizione a 6 mesi
- Cell Factory con prescrizione a 6 mesi

Servizio Trasfusionale aziendale PO di Pescara (sede principale) con prescrizione a 6 mesi e articolazioni organizzative

- PO di Popoli con prescrizione a 6 mesi
- PO di Penne con prescrizione a 6 mesi;

**4.di precisare** che ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta

Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

- **7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5.di precisare** altresì che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n, 64/2012 del 14 novembre 2012;

**6.di notificare** la presente deliberazione al Legale Rappresentante della ASL 03 Pescara;

**7.di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**8.di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**9.di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDEFE8860FDF2077F

**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*

MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:08:49

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:16:30

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 399 del 10.07.2023**

### **Nota ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-prot-249-2023-gera-trasfusio>

Hash: 3c181e7527eafaa2745f4bffa1fec8fb



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 401 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE, AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 1-BIS, L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II., DELL'AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO, SITO IN ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE) VIA BASILICATA N. 12 DELLA SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO S.P.A. (P.I. 02014620682).



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE, AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 1-BIS, L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II., DELL'AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO, SITO IN ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE) VIA BASILICATA N. 12 DELLA SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO S.P.A. (P.I. 02014620682).

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie, socio sanitarie, pubbliche e private;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”, di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e 8-quater del D.Lgs. 30.12.1992, n.502 e ss.mm.ii.;

**RICHIAMATO** in particolare l'art. 6, comma 4, della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii., che espressamente dispone: “*L'accreditamento ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. La richiesta è corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento e del provvedimento comunale di autorizzazione all'esercizio in corso di validità. Il Servizio del Dipartimento della Salute della Giunta regionale istituzionalmente preposto all'attività ispettiva verifica il mantenimento dei requisiti autocertificati nei termini e secondo le modalità di cui all'articolo 7. L'accreditamento istituzionale viene rinnovato dalla Giunta regionale per ulteriori cinque anni alle medesime condizioni tenuto conto dell'esito favorevole delle verifiche trasmesso da parte del Servizio suddetto. In caso di esito negativo della suddetta verifica, la Giunta dispone il diniego del rinnovo dell'autorizzazione*”;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 “Linee guida per la stesura del manuale di accreditamento” e 2.3 “Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accreditamento (O.R.A.)” le quali definiscono le funzioni dell'O.R.A. mediante il Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento

Regionale per l'accreditamento (C.C.R.A.);

**VISTA** la D.G.R. n. 591/P del 01/07/2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e Accredimento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011, di modifica anche del D.C.A. predetto n. 39/2010;

**VISTI** il Decreto del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.), la D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di "Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)" nonché la DGR n. 83 del 22/02/2021 Documento Tecnico concernente la nuova "Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante – Accredimento e Qualità". Approvazione";

## **CONSIDERATI**

- il D.C.A. 28 marzo 2014 n. 38 di recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni, le Province autonome, le Province, i Comuni e le Comunità montane sulle "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore dei disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS), con particolare riferimento a disturbi dello spettro autistico";

- il D.C.A. 28 settembre 2016 n. 117/2016 recante "Riorganizzazione della rete territoriale-residenziale e semiresidenziale – per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione e le dipendenze patologiche. Approvazione del Documento tecnico "Piano di fabbisogno regionale – residenziale e semiresidenziale – Regione Abruzzo". Criteri metodologici e procedurali per la conclusione del processo di riorganizzazione";

- la D.G.R. 8 agosto 2017, n. 437 recante "Recepimento ed approvazione del Documento tecnico" Disciplina attuativa L. n. 134/2015. Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico" -Approvazione delle Tabelle sinottiche "Ambulatori dedicati per l'Autismo", "Centri diurni per l'autismo", "Nuclei residenziali dedicati per l'autismo in età adulta. Integrazione ed aggiornamento dei Manuali di cui alla D.G.R. 1° luglio 2008, n. 591/P e ss.mm. ii. e del D.C.A. 28 settembre 2016 n. 117. Avvio delle procedure per la copertura del fabbisogno aggiuntivo dei Centri diurni dello spettro autistico per l'assistenza agli adulti", pubblicata sul BURAT speciale n. 103 dell'11/10/2017;

- la D.G.R. 24 giugno 2019, n. 360 recante "D.P.C.M. 12 gennaio 2017 Definizione ed aggiornamento dei Livelli essenziali di Assistenza. Recepimento ed attuazione dell'Intesa Rep. Atti n. 53/CU del 10 maggio 2018 – Piano operativo regionale – Presa d'atto e approvazione del Documento tecnico "Aggiornamento delle Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi dello spettro autistico";

- la D.G.R. 09 agosto 2022 n. 466 avente ad oggetto "Disturbi dello Spettro Autistico. Fabbisogni assistenziali";

**RICHIAMATA** la D.G.R. 466/2022 nella parte in cui

-conferma a tutto il 2022, ai fini del rilascio dei titoli di accreditamento - nel rispetto e secondo le procedure delineate dalla LR n. 32/2007 e ss.mm.ii -, i fabbisogni assistenziali per l'Area dei disturbi dello spettro autistico di cui alla DGR n. 360/2019 entro i limiti dell'attuale capienza residua, come di seguito specificata:

**FABBISOGNO RESIDUO (al netto dei pareri già rilasciati ex art. 3 L.R. 32/2007)**

ASL	CENTRO DIURNO DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO - DCA 117/2016 E DGR 437/2017	NUCLEI RESIDENZIALI DEDICATI PER L'AUTISMO IN ETA' ADULTA - DGR 437/2017	AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO DGR 360/2018
	n. posti	n. posti letto	n. strutture
ASL1 - AQ	36	0	6
ASL 2 - CH	55	0	5
ASL 3 - PE	45	0	7
ASL 4 - TE	0	0	1
<b>TOT. REGIONE</b>	<b>136</b>	<b>0</b>	<b>19</b>

-stabilisce che i suddetti fabbisogni, delineano, per il corrente anno, in relazione agli specifici setting assistenziali, l'area dell'autorizzabilità (ex art. 3 LR n. 32/2007) e dell'accreditabilità (ex art. 6 LR n. 32/2007 e ss.mm.ii.);

**VISTA** la L.R. n. 31/2020 e segnatamente l'art. 9, c. 1, di integrazione dell'art. 6 della L.R. n. 32/2007, che dispone: "All'articolo 6 della legge regionale 31 luglio 2007, n. 32 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private) dopo il comma 1 è aggiunto il seguente: "1. bis. Il rilascio dell'accreditamento istituzionale alle strutture sanitarie autorizzate che ne facciano richiesta, la cui verifica della funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale, ai sensi dell'articolo 8 quater del d.lgs. 502/1992, si ritiene assunta all'esito di processi di riconversione della rete assistenziale o a seguito dell'approvazione di specifici piani operativi regionali dettati da norme nazionali, non è subordinato al bando regionale di cui al

*comma 1 del presente articolo, fatte salve le altre disposizioni della presente legge.”;*

**VISTA** la domanda per il rilascio dell’accreditamento istituzionale (L.R. n. 32/2007 e s.m.i.) per l’**Ambulatorio Dedicato per l’autismo**, ubicato in Roseto degli Abruzzi (TE), via Basilicata n. 12, presentata dalla Società **SANSTEFAR Abruzzo S.p.A.** - P.I. 02014620682 (già Consorzio SAN STEF.AR Abruzzo cooperativa p.a.) e acquisita agli atti del Dipartimento Sanità, Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali al prot. n. RA/ PROT RA0238830/22 del 21.06.2022;

**RILEVATO** che il Comune di Roseto degli Abruzzi (TE), con provvedimento prot. n.0052606 del 29.12.2022, ha integrato e aggiornato l’autorizzazione n. 64 del 09.05.2022, rilasciata ai sensi dell’art. 4 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. alla Società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A., a fronte della relativa domanda presentata dalla medesima Società, per un Ambulatorio dedicato per l’autismo, nell’unità immobiliare sita nel Comune di Roseto degli Abruzzi (TE), via Basilicata n. 12, *“per l’erogazione di n. 80 prestazioni giornaliere di interventi abilitativi-riabilitativi, svolti in setting assistenziali in regime: ambulatoriale individuale (n. 65 prestazioni giornaliere), in regime ambulatoriale di gruppo (n. 5 prestazioni giornaliere) e in regime domiciliare/extramurale/ambiente naturale (n. 10 prestazioni giornaliere)”;*

**DATO ATTO** che con nota prot. n. RA0002738/23 del 03.01.2023 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali ha trasmesso all’A.S.R. – Segreteria Tecnica dell’O.T.A. la documentazione relativa alla citata struttura della Società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A., ubicata in Roseto degli Abruzzi (TE), via Basilicata n. 12, al fine di consentire la verifica del possesso dei requisiti per il rilascio dell’accreditamento istituzionale, con accertamento sulla sussistenza degli stessi;

**VISTA** la nota prot. n. 481 del 15.05.2023, allegato parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con cui l’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo (A.S.R.), facendo seguito alla nota prot. n.478 dell’11.05.2023 (in atti del Servizio proponente) ha trasmesso nuovamente al Dipartimento Sanità e al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali la proposta motivata riguardante l’accreditamento istituzionale della struttura in oggetto, *“a seguito della correzione del refuso riguardante il provvedimento di autorizzazione”*, con la precisazione della ASR che alcun contenuto sostanziale in esito alle decisioni assunte dal C.C.R.A. è stato cambiato;

**PRESO ATTO** della valutazione positiva del C.R.R.A. in merito al rilascio dell’accreditamento istituzionale di Classe 1 per l’Ambulatorio dedicato per l’autismo, ubicato in Via Basilicata n.12 – Roseto degli Abruzzi (TE), della Società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A. - P.I. 02014620682 - all’esito delle verifiche e relativa attestazione del Gruppo G.E.R.A., con riferimento ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

## **1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

### **· 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE**

## **2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

· 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

## **5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

· 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

in conformità a quanto espressamente indicato nella scheda di Valutazione finale del C.C.R.A. e nella relativa Proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, trasmessa, dando seguito alle decisioni assunte dal C.C.R.A., con nota prot. n. 481 del 15.05.2023, allegato parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

### **PRECISATO** che:

- ai sensi dell'art. 6, comma 4, della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accreditamento istituzionale di durata quinquennale è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio di durata prescritta, mediante domanda corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento;

- ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2 del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

- l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce al Dipartimento Sanità la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento, anche rispetto alle dichiarazioni rese;

- il medesimo Dipartimento provvede a che le verifiche ispettive sulle prestazioni sanitarie erogate dalle Strutture pubbliche e private accreditate siano effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19 del 10 marzo 2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43 del 22 luglio 2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con Decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

**STABILITO** che il presente provvedimento sia notificato alla società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A. - P.I. 02014620682, in persona del Legale Rappresentante, trasmesso alle A.S.L. regionali, all'A.S.R. Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità, nonché ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze nelle forme da questi stabilite;

**PRECISATO** che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

**VISTA** la nota del Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale prot. n. RA/0537865/21 del 02.12.2021 *“Indirizzi operativi sulle modalità di trasmissione delle proposte deliberative e di atti monocratici al Servizio DPA003”*;

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali del Dipartimento Sanità ha attestato che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e che, pertanto, è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 *“Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt.23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **DELIBERA**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

**1. di rilasciare l’accreditamento istituzionale di Classe 1 (L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.) per l’Ambulatorio dedicato per l’Autismo**, ubicato in Roseto degli Abruzzi (TE), via Basilicata n. 12, della Società **SANSTEFAR Abruzzo S.p.A.** - P.I. 02014620682 - all’esito delle verifiche e relativa attestazione del Gruppo G.E.R.A., con riferimento ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

#### **1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

##### **· 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE**

## **2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

· 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

## **5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

· 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

in conformità a quanto espressamente indicato nella scheda di Valutazione finale del C.C.R.A. e nella relativa proposta motivata trasmessa, al Dipartimento Sanità e al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali, dall'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo (A.S.R.) con nota prot. n. 481 del 15.05.2023 allegato parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, facendo seguito alla nota prot. n.478 dell'11.05.2023 (in atti del Servizio proponente);

### **2. di precisare che:**

- ai sensi dell'art. 6, comma 4, della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii., l'accREDITAMENTO istituzionale di durata quinquennale è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio di durata prescritta, mediante domanda corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO;

- ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2 del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., la qualità di soggetto accREDITATO non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

- ai sensi dell'art. 7 della L.R. 32/2007, come modificato dall'art. 10, c. 1 della L.R. n. 12/2016, il Dipartimento Sanità può disporre in ogni momento le attività ispettive per la verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO;

- ai sensi dell'art. 7-bis della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. opera la sospensione automatica dell'accREDITAMENTO istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accREDITATI ai sensi della L.R. n. 32/2007, qualora il Dipartimento Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN una situazione di inadempimento agli obblighi retributivi e contributivi;

**3. di precisare**, altresì, che l'accREDITAMENTO istituzionale di cui al presente provvedimento non comporta obbligo per l'Amministrazione alla contrattazione con l'erogatore in questione, in quanto l'attribuzione del tetto di spesa richiede che si tenga conto della programmazione economica e dei vincoli che ne possano derivare;

**4. di dare atto** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**5. di stabilire** che il presente provvedimento sia notificato al Legale Rappresentante della Società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A. - P.I. 02014620682 - e trasmesso alle AA.SS.LL. regionali, all'A.S.R. Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità nonché ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze nelle forme da questi stabilite;

**6. di demandare** al Servizio competente la pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---

**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** ASR- CORREZIONI TRASM VERBALE CCRA - SANSTEFAR ROSETO PROT RA0207671 15\_05\_2023.pdf

**Impronta** 048A6AD1D991054454815759DDBE53D2CC7346F14EB66CA50B0EEEF48D90C8DD



**RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 10/07/2023 21:07:40  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:15:27  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681

## **Allegati per Deliberazione n. 401 del 10.07.2023**

### **ASR-Accreditamento istituzionale SANSTEFAR**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/asr-correzioni-trasm-verbale-ccra>

Hash: 56323b28d86bd067182041b0f905528b

**CONSIGLIO REGIONALE DELL'ABRUZZO****XI LEGISLATURA**

\*\*\*\*\*

**SEDUTA DEL 28.9.2023****Presidenza del Presidente: SOSPIRI****Consigliere Segretario: BOCCHINO**

	ASS.		ASS.		ASS.
ANGELOSANTE		FEBBO	X	PIETRUCCI	
BLASIOLI		FEDELE		ROMPICAPO	
BOCCHINO		LA PORTA		SANTANGELO	
CARDINALI		MARCOVECCHIO		SCOCCIA	
CIPOLLETTI		MARCOZZI		SMARGIASSI	
D'ADDAZIO		MARIANI	X	SOSPIRI	
D'ANNUNTIIS		MARSILIO		STELLA	
DE RENZIS		MONTEPARA		TAGLIERI SCLOCCHI	
DI BENEDETTO		PAOLUCCI		VERRECCHIA	
DI MATTEO	X	PEPE	X		
D'INCECCO		PETTINARI			

**VERBALE N. 95/1****OGGETTO:** Convalida del consigliere Federica Rompicapo.**IL CONSIGLIO REGIONALE**

VISTO l'art. 22, comma 3, dello Statuto;

VISTI gli articoli 18, 19 e 20 del Regolamento interno per i lavori del Consiglio regionale;

VISTA la normativa in materia di ineleggibilità, incompatibilità e decadenza dalla carica di consigliere regionale;

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 92/2 del 3.8.2023, recante ad oggetto "Presenza d'atto delle dimissioni del Consigliere Antonio Di Gianvittorio, della proclamazione, in sostituzione del medesimo, della Consigliera Simona Cardinali e della proclamazione della Consigliera Federica Rompicapo per la sostituzione temporanea del Consigliere regionale Pietro Quaresimale nominato Assessore";

VISTA la deliberazione n. 8 del 19.9.2023, che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto, con la quale la Conferenza dei Capigruppo, nella veste e con le funzioni di Giunta per le elezioni, le ineleggibilità, le incompatibilità e le immunità, ha proposto al Consiglio regionale, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento interno per i lavori del Consiglio, la convalida del consigliere regionale Sig.ra Federica Rompicapo;

RITENUTO di dover procedere alla predetta convalida;

All'unanimità dei presenti,

**DELIBERA**

di convalidare il consigliere regionale Sig.ra Federica Rompicapo.

**IL CONSIGLIERE SEGRETARIO**



Firmato digitalmente da:  
Sabrina Bocchino  
Consigliere  
CONSIGLIO REGIONALE DELL'ABRUZZO  
Firmato il 2023/10/03 12:51  
Seriale Certificato: 1207  
Valido dal 23/02/2023 al 22/02/2026  
TI Trust Technologies QTSP CA

**IL PRESIDENTE**



Firmato digitalmente da:  
Lorenzo Sospiri  
Presidente  
CONSIGLIO REGIONALE DELL'ABRUZZO  
Firmato il 2023/10/03 12:50  
Seriale Certificato: 86  
Valido dal 09/05/2022 al 08/05/2025  
TI Trust Technologies QTSP CA

## **Allegati per Verbale n. 95/1 del 28.9.2023**

### **Deliberazione n. 8 del 19 settembre 2023**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/allegato-deliberazione-giunta-elez>

Hash: 691ef0e3d4edc62f4ba92c8e46c6495b

**CONSIGLIO REGIONALE DELL'ABRUZZO****XI LEGISLATURA**

▬▬▬▬▬▬

**SEDUTA DEL 28.9.2023****Presidenza del Presidente: SOSPIRI****Consigliere Segretario: BOCCHINO**

	ASS.		ASS.		ASS.
ANGELOSANTE		FEBBO		PIETRUCCI	X
BLASIOLI		FEDELE		ROMPICAPO	
BOCCHINO		LA PORTA	X	SANTANGELO	
CARDINALI		MARCOVECCHIO		SCOCCIA	
CIPOLLETTI		MARCOZZI		SMARGIASSI	
D'ADDAZIO		MARIANI	X	SOSPIRI	
D'ANNUNTHIS		MARSILIO	X	STELLA	
DE RENZIS		MONTEPARA		TAGLIERI SCLOCCHI	
DI BENEDETTO		PAOLUCCI	X	VERRECCHIA	
DI MATTEO	X	PEPE			
D'INCECCO		PETTINARI			

**VERBALE N. 95/2**

OGGETTO: Modifica della durata della Commissione speciale per l'attuazione e le modifiche allo Statuto, per le modifiche alla legge elettorale e per lo studio del regionalismo differenziato.

**IL CONSIGLIO REGIONALE**

VISTO l'art. 23 dello Statuto;

VISTO l'art. 33 del Regolamento interno per i lavori del Consiglio regionale;

PRESO ATTO che il Consiglio regionale:

- con deliberazione n. 3/3 del 16.4.2019, ai sensi dell'art. 23 dello Statuto e dell'art. 33 del Regolamento interno per i lavori del Consiglio, ha istituito la "Commissione speciale per l'attuazione e le modifiche allo Statuto, per le modifiche alla legge elettorale e per lo studio del regionalismo differenziato", fissandone la durata in "due anni prorogabili per altri due";
- con successiva deliberazione n. 54/4 del 3.8.2021, ha disposto di prorogare la durata della stessa Commissione fino alla data del 9.9.2023;

CONSIDERATO che, in vista della prossima scadenza, il Presidente della Commissione Statuto, con nota prot. n. 7924 del 7.9.2023, ha inoltrato al Presidente del Consiglio regionale una richiesta di proroga, sino alla fine della Legislatura in corso, argomentando che: «*omissis - ... risulta ancora pendente la mozione n. 52 a firma dei consiglieri Paolucci, Taglieri, Pietrucci,*

*Di Benedetto, Mariani e Blasioli recante "Disposizioni per l'attuazione dell'autonomia differenziata delle Regioni a statuto ordinario ai sensi dell'articolo 116, terzo comma, della Costituzione", trasmessa in data 8.8.2023, che, tra l'altro, si configura quale occasione per approfondire con estrema attenzione le disposizioni contenute nel recentissimo disegno di legge, di pari oggetto, approvato dal Governo su proposta del Ministro per gli affari regionali e le autonomie. Il termine di scadenza della Commissione, infatti, si è dimostrato insufficiente alla luce del recente impulso che il nuovo Governo ha impresso al processo di attuazione dell'autonomia differenziata impostato sulle due direttrici distinte e correlate del procedimento di determinazione dei LEP e di presentazione alle Camere di un precipuo disegno di legge per l'attuazione dell'art. 116, terzo comma, della Costituzione. Non sfugge, al riguardo, l'importanza di analizzare e monitorare, unitamente alle predetta iniziativa legislativa di attuazione dell'art. 116 Cost., anche il procedimento di determinazione dei Livelli essenziali delle prestazioni il cui effetto avrà implicazioni estremamente significative per tutte le Regioni, con particolare riguardo a quelle, come la Regione Abruzzo, che non hanno ancora chiesto l'attribuzione di ulteriori forme di autonomia»;*

PRESO ATTO che la durata complessiva della Commissione in oggetto, come stabilita dalle deliberazioni su richiamate, appare oggi non adeguata alla necessità di affrontare le questioni attinenti alle riforme istituzionali sopravvenute, con particolare riferimento al recente impulso che il Governo nazionale ha impresso al processo di attuazione dell'autonomia differenziata;

RICHIAMATA la mozione n. 52 a firma dei consiglieri Paolucci, Taglieri, Pietrucci, Di Benedetto, Mariani e Blasioli, trasmessa in data 8.8.2023, recante "Disposizioni per l'attuazione dell'autonomia differenziata delle Regioni a statuto ordinario ai sensi dell'articolo 116, terzo comma, della Costituzione";

RITENUTE condivisibili le ragioni argomentate a sostegno della richiesta di proroga da parte del Presidente della Commissione speciale per l'attuazione e le modifiche allo Statuto, per le modifiche alla legge elettorale e per lo studio del regionalismo differenziato;

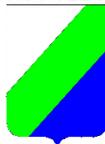
All'esito della votazione espressa mediante scrutinio palese, con la maggioranza prescritta dallo Statuto regionale

#### DELIBERA

- di modificare, per le motivazioni espresse in premessa, la durata della Commissione speciale per l'attuazione e le modifiche allo Statuto, per le modifiche alla legge elettorale e per lo studio del regionalismo differenziato, precedentemente stabilita dalle deliberazioni n. 3/3 del 16.4.2019 e n. 54/4 del 3.8.2021, estendendola fino al termine della Legislatura in corso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 23 dello Statuto e dall'art. 33 del Regolamento interno per i lavori del Consiglio.

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

REGIONE  
ABRUZZO

## GIUNTA REGIONALE

DETERMINAZIONE N. DPD021/713

del 27 settembre 2023

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA

SERVIZIO FORESTE E PARCHI – DPD021

UFFICIO Coordinamento e Pianificazione nel Settore Forestale

**OGGETTO:** *L.R. 04.01.2014, n. 3 “Legge organica in materia di tutela e valorizzazione delle foreste, dei pascoli e del patrimonio arboreo della regione Abruzzo” e s.m.i. –Artt. 49 “Tutela delle formazioni arboree in aree urbane e periurbane” e 50 “Tutela delle piante isolate, a gruppi o in filari” - Procedure di attuazione - Indirizzi operativi.*

## IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

**VISTA** la L.R. 04.01.2014, n. 3 “Legge organica in materia di tutela e valorizzazione delle foreste, dei pascoli e del patrimonio arboreo della regione Abruzzo”, ed in particolare gli articoli: 5 (Regolamento per la tutela e la gestione dei sistemi silvo-pastorali); 6 (Funzioni amministrative); 7 (Dirigente del Servizio competente in materia di politiche forestali); 49 (Tutela delle formazioni arboree in aree urbane e periurbane) 50 (Tutela delle piante isolate, a gruppi o in filari);

**CONSIDERATO** che:

- la sopra richiamata Legge Regionale n. 3/2014 reca al Capo II, rubricato “Tutela degli alberi e dei boschi monumentali e vetusti, delle formazioni fuori foresta” specifiche norme di tutela riguardanti anche le formazioni non costituenti bosco;
- le finalità di tutela delle formazioni fuori foresta sono perseguite tra l'altro con le disposizioni contenute nell'articolo 49 per quanto attiene alle formazioni arboree in ambito urbano e periurbano e nell'articolo 50 per quanto attiene alla tutela delle piante isolate, a gruppi o filari situate al di fuori dei centri urbani;
- le disposizioni contenute nei sopra citati articoli non si applicano alle formazioni costituenti bosco ovunque radicate;
- per quanto disposto dal sopra richiamato art. 49, c. 5 i provvedimenti inerenti la gestione e la tutela delle formazioni non costituenti bosco radicate in ambito urbano e periurbano sono di competenza del Comune nel cui territorio le stesse ricadono;
- per quanto disposto dal sopra richiamato art. 50, c. 1, in assenza di apposita autorizzazione rilasciata dal competente Servizio regionale sono vietati l'abbattimento, lo sradicamento e qualunque altro intervento suscettibile di arrecare grave menomazione alle capacità e potenzialità vegetative delle piante forestali isolate o disposte a gruppi o in filari, situate al di fuori dei centri urbani;

**RILEVATO** che:

- per il combinato disposto dei due articoli sopra richiamati le disposizioni di cui ai commi 2 e seguenti dell'articolo 50 si devono applicare anche alle formazioni radicate in ambito urbano e periurbano in quanto volte alla tutela e valorizzazione delle formazioni arboree, ferma restando la competenza sull'assunzione dei relativi provvedimenti in capo al Comune nel cui territorio le medesime ricadono;

- nell'articolo 49 non è chiaramente definito il concetto di ambito urbano e periurbano, in tal modo generandosi possibili difficoltà di individuazione del soggetto preposto all'adozione dei provvedimenti inerenti la gestione e la tutela delle formazioni non costituenti bosco;
- per quanto disposto dall'articolo 50:
  - l'autorizzazione per l'abbattimento, lo sradicamento e gli interventi suscettibili di arrecare grave menomazione alle capacità e potenzialità vegetative delle piante forestali può essere rilasciata, per i casi di cui al comma 2 lettere a), b) e c) (*realizzazione di opere pubbliche o di pubblica utilità, edificazione e ristrutturazione di costruzioni edilizie, realizzazione di opere di miglioramento o trasformazione fondiaria*), solo verificata l'impossibilità di adottare soluzioni alternative;
  - ai fini delle valutazioni di competenza del soggetto preposto al rilascio delle autorizzazioni, nei progetti relativi alle fattispecie elencate al precedente punto a) devono essere individuati gli alberi per i quali non sussistono soluzioni alternative all'abbattimento, specificandone le ragioni;
  - al fine di garantire la conservazione e la rinnovazione del patrimonio arboreo regionale, ove si rilevino le condizioni per autorizzare l'abbattimento o lo sradicamento delle piante è sempre prescritta la piantagione di due alberi appartenenti alla stessa specie per ogni albero di cui è autorizzato l'abbattimento, con l'obbligo di assicurare gli eventuali risarcimenti, le cure colturali e la conservazione;
  - nei casi previsti dal comma 4 alle lettere da a) ad f) (diradamento di filari o gruppi per fini di miglioramento; utilizzazione turnaria di filari o gruppi di piante; piante suscettibili di arrecare danno a cose o che rappresentano pericolo per la pubblica o privata incolumità; piante morte o irrimediabilmente danneggiate; esecuzione di sentenze passate in giudicato; mantenimento delle distanze di sicurezza previste da leggi e da regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti) la richiesta di autorizzazione è sostituita da comunicazione da inoltrarsi almeno trenta giorni prima dell'intervento;
  - nei casi di cui sopra l'autorizzazione esplicita è quindi sostituita dal silenzio-assenso del soggetto competente, che si intende perfezionata decorso il termine di 30 giorni decorrente dal giorno successivo a quello nel quale la comunicazione è assunta agli atti del medesimo;
- la L.R. 3/2014, all'art. 50, c. 2., rinvia al Regolamento di cui all'articolo 5 della medesima la definizione del diametro oltre il quale operano i divieti di cui al comma 1 dello stesso;
- per quanto disposto dalla L.R. 3/2014 all'articolo 5, c. 4., "il Regolamento detta altresì tutte le altre disposizioni necessarie all'attuazione della presente legge";
- per quanto disposto all'art. 85 "Prescrizioni di massima e polizia forestale" della L.R. 3/2014 e s.m.i. fino alla data di entrata in vigore del Regolamento restano in vigore le Prescrizioni di Massima e Polizia Forestale approvate per le province della Regione Abruzzo ai sensi dell'articolo 19 del regio decreto 16 maggio 1926, n. 1126
- nelle vigenti Prescrizioni di Massima e Polizia Forestale non sono rinvenibili disposizioni specifiche in grado di garantire la piena tutela delle formazioni di cui agli articoli 49 e 50 della L.R. 3/2014 e s.m.i.;

**RITENUTO** necessario, per tutto quanto sopra esposto e al fine di garantire secondo la ratio sottesa alle disposizioni in materia contenute nella L.R. 3/2014, anche nelle more dell'adozione del Regolamento, l'effettiva tutela delle formazioni forestali non costituenti bosco, emanare specifici indirizzi operativi rivolti sia agli Uffici di questo Servizio sia agli altri soggetti cui compete la tutela delle formazioni non costituenti bosco in funzione della loro localizzazione in ambito urbano e periurbano;

**RITENUTO** altresì che detti indirizzi operativi debbano in particolare:

- a) definire l'ambito urbano e periurbano al fine di individuare con certezza il soggetto preposto all'adozione dei provvedimenti inerenti la gestione e la tutela delle formazioni non costituenti bosco;
- b) chiarire che nella procedura di autorizzazione per i casi di cui al comma 2 lettere a), b) e c) dell'articolo 50 (*realizzazione di opere pubbliche o di pubblica utilità, edificazione e*

- ristrutturazione di costruzioni edilizie, realizzazione di opere di miglioramento o trasformazione fondiaria) deve essere attentamente verificata l'impossibilità di adottare soluzioni alternative all'abbattimento;
- c) evidenziare che nei provvedimenti di autorizzazione all'abbattimento o allo sradicamento delle piante rilasciati in esito alle valutazioni di cui al precedente punto b) è sempre prescritta la piantagione di due alberi appartenenti alla stessa specie per ogni albero di cui è autorizzato l'abbattimento, con l'obbligo di assicurare gli eventuali risarcimenti, le cure colturali e la conservazione;
- d) rimarcare che nei casi previsti dal comma 4 dell'articolo 50 alle lettere da a) ad f) (diradamento di filari o gruppi per fini di miglioramento; utilizzazione turnaria di filari o gruppi di piante; piante suscettibili di arrecare danno a cose o che rappresentano pericolo per la pubblica o privata incolumità; piante morte o irrimediabilmente danneggiate; esecuzione di sentenze passate in giudicato; mantenimento delle distanze di sicurezza previste da leggi e da regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti) nonché per gli interventi riguardanti esemplari arborei con diametro a petto d'uomo inferiore a cm 40 o appartenenti a generi diversi da quelli elencati all'articolo 50, comma, 2 delle LR 3/2014, la richiesta di autorizzazione è sostituita da comunicazione da inoltrarsi almeno trenta giorni prima dell'intervento;
- e) rimarcare altresì che nei casi di cui sopra l'autorizzazione esplicita è sostituita dal silenzio-assenso del soggetto competente, da intendersi perfezionata decorso il termine di 30 giorni decorrente dal giorno successivo a quello nel quale la comunicazione è assunta agli atti del medesimo;
- f) sottolineare che entro il termine di cui sopra è facoltà del soggetto competente per l'autorizzazione richiedere al soggetto istante, ai fini delle valutazioni di competenza, di comprovare anche mediante adeguate analisi di carattere tecnico-scientifico la sussistenza delle condizioni esposte nella comunicazione;

**CONSIDERATO** che:

- la nozione di aree urbane e periurbane di cui all'articolo 49 della L.R. 3/2014 sia di fatto coincidente con quella di "centro abitato", comprendendo nel medesimo anche le zone industriali, artigianali e commerciali;
- la locuzione "al di fuori dei centri urbani" contenuta nell'articolo 50 della medesima debba riferirsi alle aree cosiddette extraurbane per intendere tutte le aree che si collocano al di fuori del centro abitato come definito al punto precedente;
- nella delimitazione degli ambiti di competenza si possa utilmente far riferimento all'art. 4 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 "Nuovo codice della strada", che all'articolo 4 dispone che *"ai fini dell'attuazione della disciplina della circolazione stradale, il comune, entro centottanta giorni dalla data di entrata in vigore del presente codice, provvede con deliberazione della Giunta alla delimitazione del centro abitato"* con il quale il legislatore nazionale ha attribuito ai Comuni il potere di delimitare e rendere oggettivamente accertabile il centro abitato di ogni Comune;
- ove il Comune con proprio atto abbia provveduto a delimitare i centri abitati del territorio comunale ai sensi delle disposizioni sopra richiamate o di altre norme vigenti ed applicabili, l'ambito di competenza delineato dall'articolo 49 della LR 3/2014 deve coincidere con i medesimi;
- ove invece il Comune non abbia provveduto a delimitare i centri abitati del territorio comunale ai sensi delle disposizioni sopra richiamate o di altre norme vigenti ed applicabili, l'ambito di competenza delineato dall'articolo 49 della LR 3/2014 deve coincidere con tutte le aree del territorio comunale ricadenti in zone omogenee diverse da quelle di cui all'articolo 2, lettera "E" del D.M. 1444/1968;

**RITENUTO**, per tutto quanto sopra esposto, che ricorrano le condizioni per emanare, nelle more dell'approvazione del Regolamento di cui all'articolo 5 della L.R. 3/2014, specifici indirizzi operativi volti a garantire la tutela degli esemplari arborei isolati, in gruppo o filare presenti sul territorio della Regione Abruzzo;

VISTA la L.R. 77/99:

### **DETERMINA**

per i motivi esposti in narrativa, che si intendono qui integralmente riportati:

- A. **di definire l'ambito urbano e periurbano**, per il quale la tutela delle formazioni arboree non costituenti bosco formate da esemplari arborei isolati o in gruppo o in filare è garantita dal Comune competente per territorio che provvede al rilascio delle relative autorizzazioni:
  - i centri abitati del territorio comunale delimitati dal Comune stesso ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 "Nuovo codice della strada" o di altre norme vigenti ed applicabili, ivi comprese le aree industriali, commerciali e artigianali come individuate negli strumenti urbanistici;
  - le aree del territorio comunale ricadenti in zone omogenee diverse da quelle di cui all'articolo 2, lettera "E" del D.M. 1444/1968, ove il Comune non abbia provveduto a delimitare i centri abitati del territorio comunale ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 "Nuovo codice della strada" o di altre norme vigenti ed applicabili;
- B. **di chiarire** che la locuzione "*al di fuori dei centri urbani*" contenuta nell'art. 50 della L.R. 3/2014 deve intendersi riferita ai territori non ricadenti nelle superfici individuate alla precedente lettera A);
- C. **di confermare** la propria competenza in merito alla tutela delle formazioni arboree non costituenti bosco formate da esemplari arborei isolati o in gruppo o in filare e al rilascio delle relative autorizzazioni per le aree di cui alla precedente lettera B);
- D. **di chiarire** che nella procedura di autorizzazione per i casi di cui al comma 2 lettere a), b) e c) dell'articolo 50 (realizzazione di opere pubbliche o di pubblica utilità, edificazione e ristrutturazione di costruzioni edilizie, realizzazione di opere di miglioramento o trasformazione fondiaria) il soggetto preposto alle valutazioni del caso e al rilascio delle autorizzazioni in funzione della localizzazione in centri urbani o al di fuori di essi è tenuto ad accertare l'effettiva impossibilità di adottare soluzioni alternative all'abbattimento;
- E. **di evidenziare** che nei provvedimenti di autorizzazione all'abbattimento o allo sradicamento delle piante rilasciati in esito alle valutazioni di cui al precedente punto D) è sempre prescritta la piantagione di due alberi appartenenti alla stessa specie per ogni albero di cui è autorizzato l'abbattimento, con l'obbligo di assicurare gli eventuali risarcimenti, le cure colturali e la conservazione;
- F. **di rimarcare** che la richiesta di autorizzazione è sostituita da comunicazione da inoltrarsi almeno trenta giorni prima dell'intervento:
  - nei casi previsti dal comma 4 dell'articolo 50 alle lettere da a) ad f) (diradamento di filari o gruppi per fini di miglioramento; utilizzazione turnaria di filari o gruppi di piante; piante suscettibili di arrecare danno a cose o che rappresentano pericolo per la pubblica o privata incolumità; piante morte o irrimediabilmente danneggiate; esecuzione di sentenze passate in giudicato; mantenimento delle distanze di sicurezza previste da leggi e da regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti);
  - per gli abbattimenti di piante forestali arboree di qualunque genere con diametro a petto d'uomo (1,30 m da terra) inferiore a 40 cm;
- G. **di rimarcare altresì** che nei casi di cui sopra:
  - l'autorizzazione esplicita è sostituita dal silenzio-assenso del soggetto competente;
  - che pertanto l'autorizzazione stessa si intende perfezionata decorso il termine di 30 giorni decorrente dal giorno successivo a quello nel quale la comunicazione è assunta agli atti;
  - che ai fini delle valutazioni di competenza entro il termine di cui sopra è facoltà del soggetto competente per l'autorizzazione richiedere al soggetto istante di comprovare, anche mediante adeguate analisi di carattere tecnico-scientifico, la sussistenza delle condizioni esposte nella comunicazione;

- H. **di inviare** il presente provvedimento al Comando Regione Abruzzo e Molise dei Carabinieri Forestale affinché ne sia data adeguata diffusione, anche per il tramite delle Strutture dal medesimo dipendenti, sul territorio regionale;
- I. **di inviare** il presente provvedimento ai Comuni della Regione Abruzzo;
- J. **di pubblicare** il presente provvedimento sul BURAT;
- K. **di pubblicare** il presente provvedimento sul portale istituzionale della Regione Abruzzo.

L'Estensore  
Dott. For. Francesco CONTU  
(*Firma elettronica*)

Il Responsabile dell'Ufficio  
Dott. For. Francesco CONTU  
(*Firma elettronica*)

Il Dirigente del Servizio  
Dott. For. Sabatino BELMAGGIO  
(*Firma digitale*)



Prot. N. 112 del 11 luglio.2023

Spett.le  
Ministero dell'Agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste  
Dipartimento delle politiche competitive, della qualità agroalimentare, della pesca e dell'ippica  
Direzione generale per la promozione della qualità agroalimentare e dell'ippica  
**PQAI IV - Qualità certificata e tutela indicazioni geografiche prodotti agricoli, agroalimentari e vitivinicoli**  
Via XX Settembre, 20  
00187 ROMA

E-Mail: [pqai4@masaf.gov.it](mailto:pqai4@masaf.gov.it)  
PEC: [saq4@pec.politicheagricole.gov.it](mailto:saq4@pec.politicheagricole.gov.it)

Spett.le  
Regione Abruzzo  
Dipartimento Agricoltura  
Servizio Promozione delle Filiere e Biodiversità  
**Ufficio OCM Vitivinicolo e Coordinamento Schedario viticolo**  
Via Catullo, 17  
65127 PESCARA

E-Mail: [dpd019@regione.abruzzo.it](mailto:dpd019@regione.abruzzo.it)  
PEC: [dpd019@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpd019@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO:** Decreto 6 dicembre 2021 - Art. 13: richiesta modifica ordinaria dell'Art. 2 (Base ampelografica) dei disciplinari di produzione delle **Sottozone** della **DOC "Trebiano d'Abruzzo"**.

Il sottoscritto Dott. Alessandro Nicodemi, in qualità di legale rappresentante pro-tempore del Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo, con sede legale in Corso Matteotti – Palazzo Corvo di Ortona (CH), riconosciuto dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali (oggi Masaf) ai sensi dell'Art. 41 della legge n. 238/2016, incaricato a svolgere le funzioni di *promozione, valorizzazione, vigilanza, tutela, informazione del consumatore e cura generale degli interessi* delle denominazioni protette "Abruzzo", "Cerasuolo d'Abruzzo", "Montepulciano d'Abruzzo", "Trebiano d'Abruzzo", "Villamagna" e delle Indicazioni geografiche protette "Colline Frentane", "Colline Pescaresi", "Colline Teatine" e "Terre di Chieti" e le funzioni di cui all'articolo 41, comma 1, della L. 238/2016, delle IGT "del Vastese o Histonium" e "Terre Aquilane o Terre de L'Aquila"

**CHIEDE**

Ai sensi di quanto disposto dall'Art. 13. “*Domande di modifiche ordinarie – Art. 105 del regolamento (UE) n. 1308/2013, art. 17 del regolamento UE n. 33/2019 e art. 10 del regolamento UE n. 34/2019*” del Decreto 6 dicembre 2021 “*Disposizioni nazionali applicative dei regolamenti (UE) n. 1308/2013, n. 33/2019 e n. 34/2019 e della legge n. 238/2016, concernenti la procedura per la presentazione e l'esame delle domande di protezione delle DOP, delle IGP, delle menzioni tradizionali dei prodotti vitivinicoli, delle domande di modifica dei disciplinari di produzione e delle menzioni tradizionali e per la cancellazione della protezione*” l'approvazione della **modifica** dell'Art. 2 (*Base ampelografica*) dei disciplinari di produzione delle **Sottozone** della DOC “**Trebbiano d'Abruzzo**”, di cui al Decreto 19 gennaio 2023 ad oggetto: *Modifiche ordinarie al disciplinare di produzione della denominazione di origine controllata dei vini «Trebbiano d'Abruzzo»*, pubblicato sulla G.U. del 06/02/2023 Serie generale n. 30.

Si rappresenta che la modifica dell'Art. 2 (*Base ampelografica*) delle quattro sottozone provinciali della DOC “Trebbiano d'Abruzzo”, come riportato nella Relazione Tecnica, si rende necessaria poiché, **per mero errore materiale**, in fase di redazione degli stessi sono stati indicati “...altri vitigni a **bacca nera** non aromatici,...” anziché “... altri vitigni a **bacca bianca** non aromatici,....”.

**Indirizzo PEC del richiedente:** [consorzio-viniabruzzo@pec.it](mailto:consorzio-viniabruzzo@pec.it)

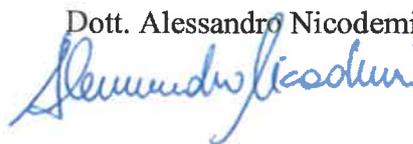
*Documenti a corredo:*

- a) Allegato I: Lista della documentazione allegata
- b) Atto costitutivo e Statuto del Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo;
- c) Verbale/Delibera assemblea ordinaria del 30/06/2023;
- d) Allegato VI: requisiti di rappresentatività;
- e) Allegato III: Schema per Domande Modifica Disciplinari Dop/Igp;
- f) Documento sinottico;
- g) Relazione tecnica;

Nel restare a disposizione per qualsiasi chiarimento o integrazione, si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Il Presidente

Dott. Alessandro Nicodemi



## **Allegati per Richiesta di modifica ordinaria dei disciplinari di produzione delle Sottozone della DOC "Trebiano d'Abruzzo"**

### **Documento sinottico modifica Art. 2 sottozone Trebbiano d'Abruzzo**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/documento-sinottico-modifica-art>

Hash: 4d689376eb08e792cf926526bf11609d



Prot. N. 109 del 10 luglio.2023

Spett.le  
Ministero dell'Agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste  
Dipartimento delle politiche competitive, della qualità agroalimentare, della pesca e dell'ippica  
Direzione generale per la promozione della qualità agroalimentare e dell'ippica  
PQAI IV - Qualità certificata e tutela indicazioni geografiche prodotti agricoli, agroalimentari e  
viticivicoli  
Via XX Settembre, 20  
00187 ROMA

E-Mail: [pqai4@masaf.gov.it](mailto:pqai4@masaf.gov.it)  
PEC: [saq4@pec.politicheagricole.gov.it](mailto:saq4@pec.politicheagricole.gov.it)

Spett.le  
Regione Abruzzo  
Dipartimento Agricoltura  
Servizio Promozione delle Filiere e Biodiversità  
Ufficio OCM Vitivinicolo e Coordinamento Schedario viticolo  
Via Catullo, 17  
65127 PESCARA

E-Mail: [dpd019@regione.abruzzo.it](mailto:dpd019@regione.abruzzo.it)  
PEC: [dpd019@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpd019@pec.regione.abruzzo.it)

OGGETTO: Decreto 6 dicembre 2021 - Art. 13: richiesta modifica ordinaria dell'Art. 1  
(*Denominazione e vini*) del disciplinare di produzione della **DOC "Abruzzo"** e  
relative **Sottozone**.

Il sottoscritto Dott. Alessandro Nicodemi, in qualità di legale rappresentante pro-tempore del Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo, con sede legale in Corso Matteotti – Palazzo Corvo di Ortona (CH), riconosciuto dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali (oggi Masaf) ai sensi dell'Art. 41 della legge n. 238/2016, incaricato a svolgere le funzioni di *promozione, valorizzazione, vigilanza, tutela, informazione del consumatore e cura generale degli interessi* delle denominazioni protette "Abruzzo", "Cerasuolo d'Abruzzo", "Montepulciano d'Abruzzo", "Trebiano d'Abruzzo", "Villamagna" e delle Indicazioni geografiche protette "Colline Frentane", "Colline Pescaresi", "Colline Teatine" e "Terre di Chieti" e le funzioni di cui all'articolo 41, comma 1, della L. 238/2016, delle IGT "del Vastese o Histonium" e "Terre Aquilane o Terre de L'Aquila"

**CHIEDE**

Ai sensi di quanto disposto dall'Art. 13. "**Domande di modifiche ordinarie – Art. 105 del regolamento (UE) n. 1308/2013, art. 17 del regolamento UE n. 33/2019 e art. 10 del regolamento UE n. 34/2019**" del Decreto 6 dicembre 2021 "*Disposizioni nazionali applicative dei regolamenti (UE) n. 1308/2013, n. 33/2019 e n. 34/2019 e della legge n. 238/2016, concernenti la procedura per la presentazione e l'esame delle domande di protezione delle DOP, delle IGP, delle menzioni tradizionali dei prodotti vitivinicoli, delle domande di modifica dei disciplinari di produzione e delle menzioni tradizionali e per la cancellazione della protezione*" l'approvazione della **modifica** dell'Art. 1 (*Denominazione e vini*) **della denominazione base e delle quattro sottozone provinciali**" della DOC "**Abruzzo**", **tipologia Malvasia**, di cui al Decreto 19 gennaio 2023 ad oggetto: *Modifiche ordinarie al disciplinare di produzione della denominazione di origine controllata dei vini «Abruzzo»*, pubblicato sulla G.U. del 06/02/2023 Serie generale n. 30.

Si rappresenta che la modifica dell'Art. 1 (*Denominazione e vini*) del disciplinare base e delle quattro sottozone provinciali, come riportato nella Relazione Tecnica, si rende necessaria poiché, a causa di una errata comunicazione relativa alle diverse varietà di Malvasie coltivate nella regione Abruzzo, per la **tipologia Malvasia** è stato previsto l'utilizzo delle sole **Malvasia di Candia e/o Malvasia bianca lunga**, mentre non è stato previsto l'utilizzo anche della **Malvasia istriana** (codice 138), regolarmente inserita tra i vitigni idonei alla coltivazione nella regione Abruzzo ed utilizzata da anni da alcune aziende per la produzione della tipologia in oggetto.

**Indirizzo PEC del richiedente:** [consorzio-viniabruzzo@pec.it](mailto:consorzio-viniabruzzo@pec.it)

Documenti a corredo:

- a) Allegato I: Lista della documentazione allegata
- b) Atto costitutivo e Statuto del Consorzio Tutela Vini d'Abruzzo;
- c) Verbale/Delibera assemblea ordinaria del 30/06/2023;
- d) Allegato VI: requisiti di rappresentatività;
- e) Allegato III: Schema per Domande Modifica Disciplinari Dop/Igp;
- f) Documento sinottico;
- g) Relazione tecnica;

Nel restare a disposizione per qualsiasi chiarimento o integrazione, si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Il Presidente

Dott. Alessandro Nicodemi



## **Allegati per Richiesta di modifica ordinaria del disciplinare di produzione della DOC "Abruzzo" e relative Sottozone**

### **Documento sinottico di modifica Art. 1 Malvasia d'Abruzzo DOC**

Scarica: <http://bura.regione.abruzzo.it/sites/bura.regione.abruzzo.it/files/bollettini/2023-10-24/documento-sinottico-modifica-art>

Hash: 6139652e9461b2e2ba081eb67885a54e

**GIUNTA REGIONALE**

Dipartimento Infrastrutture e Trasporti  
Servizio Genio Civile L'Aquila  
Ufficio Demanio Idrico, Invasi e Sbarramenti  
[dpe016@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@pec.regione.abruzzo.it)

**Domanda per il rilascio di concessione di acqua pubblica per n. 1 pozzo ad uso zootecnico, nel Comune di Collarmele (AQ), Strada Statale n. 83, Loc. Calcara.  
Ditta: Azienda Agricola Palmerone Romina**

**AVVISO DI PUBBLICAZIONE**

In data 30/05/2023, prot. regionale n. 231612 e successive integrazioni, la Ditta **Azienda Agricola Palmerone Romina**, con P. IVA 01353200668, con domicilio a Celano (AQ), Via Strada Provinciale 19 Ultrafucense n. 116, ha presentato domanda intesa ad ottenere la concessione per derivare acque sotterranee ad uso zootecnico, da n. 1 pozzo individuato catastalmente al foglio 18, particella 501 del Comune di Collarmele (AQ), con una portata media prevista di 0,02 l/s e massima di 0,03 l/s, per un volume di prelievo annuo pari a 1.000 m<sup>3</sup>.

Ai sensi del Decreto n. 2/Reg. del 17/08/2023, art. 4, l'Autorità concedente è il Servizio Demanio Idrico e Fluviale della Regione Abruzzo e il Servizio procedente, è il Servizio del Genio Civile di L'Aquila, via Salaria Antica Est n. 27/F, 67100 L'AQUILA, [dpe016@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@pec.regione.abruzzo.it).

Il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Tiziana Mariani.

La visita locale d'istruttoria, di cui all'art. 17 del Decreto n. 2/Reg. del 17/08/2023, non sarà effettuata in quanto ritenuta non necessaria.

Ai sensi del Decreto n. 2/Reg. del 17/08/2023, art. 40, il termine per la conclusione del procedimento è di 240 giorni.

Il presente Avviso sarà pubblicato per la durata di giorni 30 (trenta) consecutivi sul sito internet della Regione Abruzzo ([www.regione.abruzzo.it](http://www.regione.abruzzo.it)), sul B.U.R.A.T. e sull'Albo Pretorio del Comune di Collarmele (AQ).

Ai fini dell'ammissione in concorrenza di altre domande tecnicamente incompatibili con quella in pubblicazione, sono considerate valide tutte quelle presentate entro il termine di trenta giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T..

Trascorsi trenta giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T., il progetto è reso consultabile da qualunque lo richieda al Servizio procedente, tramite richiesta di link alla mail [dpe016@regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@regione.abruzzo.it).

Le osservazioni e le opposizioni al rilascio della concessione, da parte dei titolari di interessi pubblici o privati nonché dei portatori di interessi diffusi, costituiti in associazioni o comitati cui possa derivare un pregiudizio, devono pervenire in forma scritta al Servizio Procedente entro sessanta giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T..

Il Dirigente del Servizio  
*Dott. Ing. Giancarlo Misantoni*

**GIUNTA REGIONALE**

DPE - DIPARTIMENTO INFRASTRUTTURE e TRASPORTI  
DPE016 - SERVIZIO GENIO CIVILE L'AQUILA  
UFFICIO DEMANIO IDRICO INVASI E SBARRAMENTI  
Pec: [dpe016@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@pec.regione.abruzzo.it)

**Domanda per il rilascio di concessione di acque sotterranee tramite n.2 pozzi ad uso zootecnico, sito al foglio n.19 particella n.545 nel Comune di Raiano (AQ). Ditta SUI SAN S.r.l. Agricola**

**AVVISO DI PUBBLICAZIONE**

In data 30/05/2023 prot.n.232082/23, la ditta SUI SAN S.r.l. Agricola P.Iva 00762320620, con sede a Paduli (BN), in Contrada Montesanto snc, ha presentato domanda intesa ad ottenere la concessione per derivare acque sotterranee tramite n.2 pozzi ad uso zootecnico, sito al foglio n.19 particella n.545 nel Comune di Raiano (AQ), per entrambi i pozzi rispettivamente per una portata massima di 3,33 l/s, una portata media di 2,51 l/s ed un volume totale massimo annuo di 10.000 mc.

Ai sensi dell'art.4 del Regolamento n.2/Reg. del 17.08.2023, l'Autorità concedente è il Servizio Demanio Idrico e Fluviale della Regione Abruzzo ed il Servizio procedente è il Servizio del Genio Civile di L'Aquila, via Salaria Antica Est n. 27/F, 67100 L'AQUILA, [dpe016@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@pec.regione.abruzzo.it).

Il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Tiziana Mariani.

La visita locale d'istruttoria, di cui all'art.17 del Regolamento Regionale Decreto n.2/Reg. del 17/08/2023, non sarà effettuata in quanto ritenuta non necessaria.

Ai sensi del Decreto n.2/Reg. del 17/08/2023, art.40, il termine per la conclusione del procedimento è di 240 giorni.

Il presente Avviso sarà pubblicato per la durata di giorni 30 (trenta) consecutivi sul sito internet della Regione Abruzzo ([www.regione.abruzzo.it](http://www.regione.abruzzo.it)), sul B.U.R.A.T. e sull'Albo Pretorio del Comune di Raiano (AQ).

Ai fini dell'ammissione in concorrenza di altre domande tecnicamente incompatibili con quella in pubblicazione, sono considerate valide tutte quelle presentate entro il termine di trenta giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T..

Trascorsi trenta giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T., il progetto è reso consultabile da qualunque lo richieda al Servizio procedente, tramite richiesta di link alla mail [dpe016@regione.abruzzo.it](mailto:dpe016@regione.abruzzo.it).

Le osservazioni e le opposizioni al rilascio della concessione, da parte dei titolari di interessi pubblici o privati nonché dei portatori di interessi diffusi, costituiti in associazioni o comitati cui possa derivare un pregiudizio, devono pervenire in forma scritta al Servizio Procedente entro sessanta giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso sul B.U.R.A.T..

**Il Dirigente del Servizio Procedente**

*Dott. Ing. Giancarlo Misantoni*

*f.to digitalmente*

Al Comune di  <input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive <input type="checkbox"/> Sportello Unico Edilizia  <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i>  <i>Codice modello</i> 3092 (Versione 001-2021)	Pratica edilizia del  Protocollo  <input type="radio"/> SCIA <input type="radio"/> SCIA UNICA (SCIA più altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche) <input type="radio"/> SCIA CONDIZIONATA (SCIA più istanze per acquisire atti di assenso)  <i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	
---	--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA

(ex art. 6, D.Lgs. 3/03/2011, n. 28 - art. 12, D.Lgs. 29/12/2003, n. 387, attività 97, Allegato A, D.Lgs. 25/11/2016, n. 222 art. 22, d.P.R. 6/06/2001, n. 380 - art. 19, 19-bis, l. 7/08/1990, n. 241 - artt. 5, 6 e 7, d.P.R. 7/09/2010, n. 160)

### DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGETTI COINVOLTI")

Cognome	Nome		Codice fiscale	
GREGORI	JOHANN BAPTIST			
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
Evalue.parco.solare@legalmail.it				

### DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ' (eventuale)

In qualità di				
LEGALE RAPPRESENTANTE				
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale	Partita IVA	
EVALUE PARCO SOLARE srl		03014440212	03014440212	
Nazionalità				
<input checked="" type="radio"/> Italiana		<input type="radio"/> Estera		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero	
BOLZANO		BZ	224589	
Con sede legale in (Comune)		Provincia	Stato	
BOLZANO		BZ	ITALIA	
Indirizzo			N. civico	CAP
Corso Italia			27	39100
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare
Evalue.parco.solare@legalmail.it				

**DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO***(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
DETTO		GIACOMO			
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
giacomo.detto@ingpec.eu					
<input checked="" type="checkbox"/>	Procuratore/delegato				
<input type="checkbox"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**DICHIARAZIONI (ARTT. 46 E 47 DEL D.PR. N. 445 DEL 2000)**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA****a) Titolarità dell'intervento**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

-  **PROPRIETARIO**

a.1  avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento

a.2  non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

**b) Presentazione della SCIA/SCIA Unica/SCIA Condizionata**

di presentare

b.1  **SCIA:**

b.1.1  **X** Il titolare dichiara che i lavori avranno inizio non prima di 30 giorni dalla data di presentazione dellasegnalazione

b.1.2  Il titolare dichiara che i lavori sono in corso di esecuzione

b.1.3  Il titolare dichiara che i lavori sono già stati eseguiti in data

b.2  **Scia più altre segnalazioni o comunicazioni (SCIA Unica):**  
contestualmente alla SCIA le altre segnalazioni o comunicazioni necessarie **alla realizzazione dell'intervento** indicate nel quadro riepilogativo allegato.

b.2.1  Il titolare dichiara che i lavori avranno inizio non prima di 30 giorni dalla data di presentazione della segnalazione

b.2.2  Il titolare dichiara che i lavori sono in corso di esecuzione

b.2.3  Il titolare dichiara che i lavori sono già stati eseguiti in data

b.3  **SCIA più domanda per il rilascio di atti di assenso (SCIA Condizionata da atti di assenso):**

contestualmente alla SCIA, richiesta per l'acquisizione da parte dell'amministrazione degli atti di assenso necessari alla realizzazione dell'intervento, indicati nel quadro riepilogativo allegato. Il titolare dichiara di essere a conoscenza che l'intervento oggetto della segnalazione può essere iniziato non prima di 30 giorni dall'avvenuta acquisizione degli atti di assenso, ai sensi del comma 3 art. 23 TUE, o dall'esito della conferenza di servizi, ai sensi del comma 4 art. 23 TUE, termini che saranno comunicati da parte dello Sportello Unico

## c) Qualificazione dell'intervento

che la presente segnalazione relativa all'intervento, descritto nella relazione di asseverazione, riguarda:

- c.1  costruzione, esercizio e modifica di impianti di produzione di energia elettrica alimentati da fonti rinnovabili al di sotto della soglia ai sensi dell'art. 12, c. 5, D.Lgs. 29/12/2003 n. 387
- c.1.1  completamento parte non ultimata dell'intervento (art. 6, c. 6, D.Lgs. 3/3/2011 n. 28) iniziato conPAS/SCIA/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

solo nel caso di presentazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP, la presente segnalazione riguarda:

- c.2  attività che rientrano nell'ambito del procedimento automatizzato ai sensi degli articoli 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010
- c.3  attività che rientrano nell'ambito del procedimento ordinario ai sensi dell'articolo 7 del d.P.R. n. 160/2010

## d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

Comune				CAP
CELLINO ATTANASIO				64036
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano
MONTEVERDE BASSO				

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
X	-	3	1.25.131.132.133

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
X		1	3.100.108.127.497.587.589.590

(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
-	AGRICOLA		

Coordinate
42.6186014° 13.857538°

## e) Opere su parti comuni o modifiche esterne

che le opere previste

- e.1  non riguardano parti comuni

- e.2  riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale<sup>1</sup>
- e.3  riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta dall'allegato "soggetti coinvolti", firmato da parte di tutti i comproprietari e corredato da copia di documento d'identità
- e.4  riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

<sup>1</sup>L'amministratore deve, comunque, disporre della delibera dell'assemblea condominiale di approvazione delle opere.

#### f) Regolarità urbanistica e precedenti edilizi

che lo stato attuale dell'immobile risulta:

- che le opere riguardano un intervento di nuova costruzione su area libera
- f.1  pienamente conforme alla documentazione dello stato di fatto legittimato dal seguente titolo/pratica edilizia o per gli immobili realizzati in un'epoca nella quale non era obbligatorio acquisire il titolo abilitativo edilizio o nei casi in cui sussista un principio di prova del titolo abilitativo del quale, tuttavia, non sia disponibile copia, lo stato legittimo è quello desumibile dalle informazioni catastali di primo impianto, o da altri documenti probanti, quali le riprese fotografiche, gli estratti cartografici, i documenti d'archivio, o altro atto, pubblico o privato, di cui sia dimostrata la provenienza, e dal titolo abilitativo che ha disciplinato l'ultimo intervento edilizio che ha interessato l'intero immobile o unità immobiliare, integrati con gli eventuali titoli successivi che hanno abilitato interventi parziali.
- f.2  in difformità rispetto alla documentazione dello stato di fatto legittimato dal seguente titolo/pratica edilizia o per gli immobili realizzati in un'epoca nella quale non era obbligatorio acquisire il titolo abilitativo edilizio o nei casi in cui sussista un principio di prova del titolo abilitativo del quale, tuttavia, non sia disponibile copia, lo stato legittimo è quello desumibile dalle informazioni catastali di primo impianto, o da altri documenti probanti, quali le riprese fotografiche, gli estratti cartografici, i documenti d'archivio, o altro atto, pubblico o privato, di cui sia dimostrata la provenienza, e dal titolo abilitativo che ha disciplinato l'ultimo intervento edilizio che ha interessato l'intero immobile o unità immobiliare, integrati con gli eventuali titoli successivi che hanno abilitato interventi parziali, tali opere sono state realizzate in data

f.(2-3).1	<input type="checkbox"/>	titolo unico (SUAP)	n.	del
f.(2-3).2	<input type="checkbox"/>	permesso di costruire/licenza edil./concessione edilizia	n.	del
f.(2-3).3	<input type="checkbox"/>	autorizzazione edilizia	n.	del
f.(2-3).4	<input type="checkbox"/>	comunicazione edilizia (art. 26 l. n. 47/1985)	n.	del
f.(2-3).5	<input type="checkbox"/>	condono edilizio	n.	del
f.(2-3).6	<input type="checkbox"/>	denuncia di inizio attività	n.	del
f.(2-3).7	<input type="checkbox"/>	DIA/SCIA alternativa al permesso di costruire	n.	del
f.(2-3).8	<input type="checkbox"/>	segnalazione certificata di inizio attività	n.	del
f.(2-3).9	<input type="checkbox"/>	dichiarazione di inizio lavori asseverata (DILA)	n.	del
f.(2-3).10	<input type="checkbox"/>	procedura abilitativa semplificata - PAS	n.	del
f.(2-3).11	<input type="checkbox"/>	comunicazione edilizia libera	n.	del
f.(2-3).12	<input type="checkbox"/>	altro	n.	del
f.(2-3).13	<input type="checkbox"/>	informazioni catastali di primo impianto <sup>2</sup>		
f.(1.2).14	<input type="checkbox"/>	altri documenti probanti <sup>2</sup>		
	f.(2-3).14.1	<input type="checkbox"/>	riprese fotografiche	
	f.(2-3).14.2	<input type="checkbox"/>	estratti cartografici	
	f.(2-3).14.3	<input type="checkbox"/>	documenti d'archivio	

f.3.15  le difformità non costituiscono violazioni edilizie in quanto rientrano nelle tolleranze esecutive di cui ai commi 1 e 2 dell'art. 34-bis del DPR 380/2001 e della DGR 14/01/2022, n. 2-4519, attuativa dell'art. 6-bis della L.R. 19/1999, realizzate nel corso di precedenti interventi edilizi, come da dichiarazione del tecnico abilitato

f.3  non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario di munirsi di titoli abilitativi

<sup>2</sup> Nei casi previsti dal secondo e terzo periodo del comma 1-bis dell'art. 9-bis del D.P.R. 380/2001

#### g) Tecnici incaricati

di aver incaricato, in qualità di progettista/i, il/i tecnico/i indicato/i alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" e dichiara inoltre

- g.1  di aver incaricato, in qualità di direttori dei lavori e di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"
- g.2  che il/i direttore/i dei lavori e gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima dell'inizio dei lavori

#### h) Impresa esecutrice dei lavori

- h.1  che i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"
- h.2  che l'impresa esecutrice/imprese esecutrici dei lavori sarà/anno individuata/e prima dell'inizio dei lavori
- h.3  che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne
- h.4  che la pratica in argomento è prodotta ex art. 37 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
- h.5  che la presente SCIA è in variante e non sono da comunicare nuove imprese rispetto a quelle già segnalate

#### i) Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

che l'intervento

- i.1  non ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro ( d.lgs. n. 81/2008)
- i.2  X ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro (d.lgs. n. 81/2008 ) e pertanto:
- i.2.1 relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici
- i.2.1.1  dichiara che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato
- i.2.1.2  X dichiara che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i
- i.2.2 relativamente alla notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008
- i.2.2.1  dichiara che l'intervento non è soggetto all'invio della notifica
- i.2.2.2  dichiara che l'intervento è soggetto all'invio della notifica e

i.2.2.2.1

~~allega alla presente segnalazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno~~

- i.3  ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro (d.lgs. n. 81/2008), ma si riserva di presentare le dichiarazioni di cui al presente quadro prima dell'inizio lavori, poiché i dati dell'impresa esecutrice saranno forniti prima dell'inizio lavori
- i.4  ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro (d.lgs. n. 81/2008), ma la presente pratica è in variante e non sono previste modifiche rispetto a quanto dichiarato e/o prodotto

**di essere a conoscenza** che l'efficacia della presente SCIA è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 o il fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva

#### l) Misure per la prevenzione delle cadute dall'alto

- l.1  che sono previsti interventi in copertura ai sensi del D.P.G.R. 23 maggio 2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione dell'articolo 15 comma 7 della L.R. n. 20/2009" articolo 3 comma 1 lettere a), b) ed e) per i quali deve essere predisposto l'Elaborato Tecnico di Copertura (ETC) ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento
- l.2  che sono previsti interventi in copertura ai sensi del D.P.G.R. 23 maggio 2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione dell'articolo 15 comma 7 della L.R. n. 20/2009" articolo 3 comma 2 lettera b) (non strutturali) riguardanti anche opere di cui all'articolo 3 comma 1 lettere c) e d) per i quali deve essere compilato e sottoscritto dal committente/intestatario e dall'esecutore l'Allegato 2 – Buone pratiche ai sensi dell'articolo 11 del Regolamento, trasmesso contestualmente alla presente istanza dal professionista incaricato, il quale fin d'ora è sollevato da qualsiasi responsabilità in relazione al contenuto dello stesso
- l.3  che sono previsti interventi in copertura ai sensi del D.P.G.R. 23 maggio 2016, n. 6/R "Regolamento di attuazione dell'articolo 15 comma 7 della L.R. n. 20/2009" articolo 3 comma 2 lettera b) (non strutturali) riguardanti anche opere di cui all'articolo 3 comma 1 lettere c) e d) nell'ambito dei quali ci si avvale della facoltà di predisporre l'Elaborato Tecnico di Copertura (ETC) ai sensi dell'articolo 5 comma 7 del Regolamento
- l.4  che l'intervento non rientra nell'ambito di applicazione della normativa in materia di sicurezza per l'esecuzione dei lavori in copertura
- l.5  che l'intervento ricade nell'ambito di applicazione delle misure per la prevenzione delle cadute dall'alto, ma la presente pratica è in variante e non sono previste modifiche rispetto a quanto dichiarato e/o prodotto

#### m) Diritti di terzi

**di essere consapevole che la presente segnalazione non può comportare limitazione dei diritti dei terzi, fermo restando quanto previsto dall'articolo 19, comma 6-ter, della l. n. 241/1990**

#### n) Rispetto della normativa sulla privacy

**di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo**

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).

Data e luogo  
22-06-2022

Il/Il Dichiarante/i

ENVALUE Parco Solare S.r.l.  
Corso Italia 27  
39100 Bolzano (BZ)  
RIVA 0301440212  
envalue.parcosolare@legalmail.it



**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)  
Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").  
Responsabile del Trattamento (eventuale)

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di  
Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

X Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

**QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE**

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA - PAS												
ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI È PREVISTO L'ALLEGATO									
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega	-	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione									
<input checked="" type="checkbox"/>	0913 - Soggetti coinvolti unificato	g), h)	Sempre obbligatorio									
<input checked="" type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td>16/06/22</td> <td>55.00</td> <td>05/021/06</td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°	16/06/22	55.00	05/021/06	IUV			-	Sempre obbligatorio
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°										
16/06/22	55.00	05/021/06										
IUV												
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i e/o del tecnico	-	Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega									
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori (allegato soggetti coinvolti)	a.2)	Se non si ha titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento									
<input type="checkbox"/>	Notifica preliminare (articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008)	i.2.2.2)	Se l'intervento ricade nell'ambito di applicazione del d.lgs. n. 81/2008, fatte salve le specifiche modalità tecniche adottate dai sistemi informativi regionali									

<input type="checkbox"/>	Relazione illustrativa	-	
<input checked="" type="checkbox"/>	3093 - Relazione tecnica di asseverazione (SCIA - PAS)		
<input type="checkbox"/>	Lettera di affidamento dell'incarico sottoscritta dal committente	-	Se si rientra nell'ambito di applicazione dell'art. 7 bis L.R. 10/10/2011 n. 19 introdotto dall'art. 140 - comma 1 - L.R. 17/12/2018 n. 19
X	Altri allegati	-	
	TAV1-inquadramento territoriale TAV2.1-inserimento impianto su catastale TAV2-catastale TAV3-quadro riferimento pianificatorio dei vincoli TAV4-cumulo TAV5-planimetria impianto TAV6-elettrico unifilare TAV7-cabina di trasformazione TAV8-cabina consegna TAV9-moduli fotovoltaici TAV10-particolari costruttivi TAV11-opere di connessione TAV12-documentazione fotografica TAV13-distanze fiume Vomano TAV14- documentazione ex cava TAV15- preventivo e accettazione connessione TAV16- CDU Comune Cellino Attanasio TAV17- elenco pareri TAV18- disponibilità sito TAV19- relazione geologica TAV20- piano dismissione TAV21- relazione di abbagliamento-Model TAV22-studio preliminare ambientale TAV23-relazione tecnico illustrativa - DICHIARAZIONE DI CUI all'allegato 3 annesso al decreto del Ministro dello sviluppo economico 10 settembre 2010, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 219 del 18 settembre 2010. -Documento titolare -Documento delegato		

**ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DI ALTRE SEGNALAZIONI, COMUNICAZIONI O NOTIFICHE (SCIA UNICA)**

ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI È PREVISTO L'ALLEGATO
<input type="checkbox"/>	Attestazione di versamento relativa a diritti etc... connessa alla ulteriore segnalazione presentata	-	Ove prevista
	Data pagamento   Importo €   Quietanza n°		
	IUV		

**RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ATTI DI ASSENSO (SCIA CONDIZIONATA)**

ATTI ALLEGATI	DENOMINAZIONE ALLEGATO	QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO	CASI IN CUI È PREVISTO L'ALLEGATO
---------------	------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

<b>X</b>	<b>Attestazione del versamento dell'imposta di bollo:</b>			-	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)
	estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato				
	ovvero				
	assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo				
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°		
17/06/2022	32.00	allegata			
IUV					
Identificativo marca da bollo					
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione di versamento relativa a diritti etc... connessa alla richiesta di rilascio di autorizzazioni</b>			-	Ove prevista
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°		
	IUV				

Il/Il Dichiarante/i



ENVALUE Parco Solare S.r.l.  
 Corso Italia 27  
 39100 Bolzano (BZ)  
 P.IVA n. 03014440212  
 envalue.parco.solare@legalmail.it



**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

**RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.**  
DIREZIONE OPERATIVA INFRASTRUTTURA TERRITORIALE ANCONA  
**UFFICIO TERRITORIALE PER LE ESPROPRIAZIONI**

Il sottoscritto a norma del D.P.R. 327/2001 e s.m. ed int., rende noto che con Decreto prot. n. 12 del 2023 il Dirigente dell'Ufficio ha Ordinato lo svincolo delle indennità di esproprio (precedentemente depositate alla Cassa Deposito e Prestiti con Deposito numero **1389106**, avente i seguenti dati: Nr. Nazionale **1389106** - Nr. Provinciale **612866** - Data costituzione **05/04/2023**) della ditta sottoelencata occorrenti per i lavori Soppressione di n. 4 Passaggi a Livello, ubicati in Comune di Teramo ai km 22+784/22+905/23 +253/23+466 della linea ferroviaria Giulianova - Teramo e realizzazione di opera sostitutiva unica "Sottovia carrabile al km 23+113" e viabilità di collegamento con rampe di raccordo alla rotatoria a piani sfalsati e a favore del Comune stesso.

Espropriazione dell'immobile in Comune di **Teramo** foglio n. **56** particella n. **1532** di mq 756, particella n. **1534** di mq 787 e part. 1531 (sola occupazione temporanea), di proprietà: **M.F. S.N.C. DI SALVI FABRIZIO & C.** Propr. per 1/1 - indennità di Occupazione temporanea ed Esproprio 72.176,00 €.

PER LA R.F.I. S.P.A.  
IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO TERRITORIALE  
ESPROPRIAZIONI D.O.I.T. -ANCONA  
Ing. Emilio CONVERTINO

---



## **Direzione generale della Regione**

Servizio Assistenza atti del Presidente  
e della Giunta Regionale

Ufficio Atti generali – BURAT

**Telefono centralino** 0862 3631

**Web** [bura.regione.abruzzo.it](http://bura.regione.abruzzo.it)

**PEC** [bura@pec.regione.abruzzo.it](mailto:bura@pec.regione.abruzzo.it)