



Giunta Regionale d'Abruzzo
Dipartimento Sanità - DPF

Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali – DPF018
Ufficio Autorizzazione, Accreditamento istituzionale

Prot. n. RA/0363195/21

Pescara, 10.09.2021

Alla Segreteria Tecnica O.T.A.
c/o ASR - Abruzzo
info@pec.asrabruzzo.it

OGGETTO: Casa di Cura Privata Villa Serena del Dr. Leonardo Petrucci s.r.l. – Domanda per il rilascio dell'accREDITamento della R.S.A. Azzurra, sita in Città Sant'Angelo (PE), alla via Moscarola – Richiesta verifica requisiti di accREDITamento ex art. 12, L.R. n. 32/2007.

Con la presente, evidenziando la necessità di dare corso a quanto disposto dal Consiglio di Stato con sentenza n. 1410/2020, in merito alla ritenuta sussistenza dell'*l'autorizzazione definitiva per l'erogazione di prestazioni di R.S.A. demenze* rilasciata dal Comune di Città Sant'Angelo (Autorizzazione n. 8 del 10.10.2010), si chiede di procedere alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITamento e loro sussistenza per la tipologia Residenze Sanitarie Assistenziali Demenze (R.S.A. Demenze) di cui alle relative schede del Manuale di AccREDITamento per la struttura in oggetto.

Al fine di una migliore comprensione dell'odierna richiesta, si trasmette in allegato, oltre alla documentazione da esaminare, anche la predetta sentenza, richiamando l'attenzione, in particolare, sui punti da 9 a 11 di quest'ultima.

Si precisa che la domanda di accREDITamento della R.S.A. Azzurra del 5 ottobre 2009 è già in possesso di codesta Segreteria Tecnica in quanto trasmessa con nota della Direzione Politiche della Salute prot. n. RA/15674/19 del 13 settembre 2010.

Si resta in attesa degli esiti delle verifiche di competenza.

Distinti saluti

Il Dirigente del Servizio
(vacante)
Il Direttore del Dipartimento
Dr. Claudio D'Amario
(f.to digitalmente)



Allegati:

- copia sentenza Consiglio di Stato n. 1410/2020;
- copia dell'autorizzazione all'esercizio rilasciata dal Comune di Città Sant'Angelo in data 10 dicembre 2010;
- copia della autocertificazione attestante il possesso dei requisiti minimi autorizzativi definiti dal Manuale di Autorizzazione relativa alla struttura in oggetto, presentata al Comune territorialmente competente, ai sensi dell'art. 5, comma 1, L.R. n. 32/2007 e ss. mm. e ii..

DPF018/Il Responsabile dell'Ufficio
Dr.ssa Maddalena Tabasso
(f.to elettronicamente)