



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

**REGIONE CALABRIA**

**Oggetto:** Rinnovo dell'accREDITAMENTO della struttura sanitaria privata denominata "Tirrenia Hospital s.r.l." con sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, ed operativa nel comune di Belvedere Marittimo (CS) in Via Capo Tirone, n. 14, P. Iva 03638620785.

**Codice Proposta: 67024**

**N°. 148 DEL 24/03/2025**

**Dichiarazione di conformità della copia informatica**

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

I Dirigenti responsabili, previo controllo degli atti richiamati, attesta la regolarità amministrativa nonché la legittimità del decreto e la sua conformità alle disposizioni di legge e di regolamento comunitarie, nazionali e regionali

Sottoscritto dal settore 2 - autorizzazioni ed accreditamenti  
Dott. BARONE ROSALBA  
(con firma digitale)

Sottoscritto dal Direttore di Dipartimento  
Dott CALABRÒ TOMMASO  
(con firma digitale)

## IL COMMISSARIO AD ACTA

**VISTO** l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

**VISTO** l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

**VISTO** l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

**VISTO** l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

**VISTA** la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021;

**VISTA** la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 settembre 2023, con la quale l'ing. Iole Fantozzi è stata nominata ulteriore sub-commissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, suddividendo i compiti con quelli attribuiti al Sub – commissario dott. Ernesto Esposito già in precedenza nominato;

### **PREMESSO CHE:**

- la struttura sanitaria privata denominata "Tricarico Rosano srl" è stata accreditata con D.P.G.R. n.1/2011 per n. 20 p.l. ordinari e 3 p.l. in DH di Cardiologia, n. 4 p.l. ordinari di UTIC, n. 24 p.l. ordinari e 3 p.l. in DS di Chirurgia Generale, n. 36 p.l. ordinari e 5 p.l. in DH di Medicina Generale, n. 12 p.l. ordinari e 1 p.l. in DS di Otorinolaringoiatria, n. 20 p.l. ordinari di Lungodegenza e prestazioni di Pronto Soccorso di cui alla DGR n. 745/2009;

-con D.P.G.R. n. 119 del 11/07/2012 è stato revocato l'accreditamento della struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura "Tricarico Rosano s.r.l." con sede nel comune di Belvedere Marittimo (CS), limitatamente alle discipline per il trattamento delle post acuzie in regime di ricovero ordinario e/o diurno individuate nel precedente D.P.G.R. n. 1/2011 ed è stata autorizzata ed accreditata la medesima struttura per n. 26 p.l. in ricovero ordinario e n. 4 p.l. in Day Hospital di Riabilitazione Intensiva;

-con D.P.G.R. n. 7 del 29/01/2013 sono state revocate le discipline per il trattamento delle acuzie in regime di ricovero ordinario e/o diurno individuate nel precedente D.P.G.R. n. 1/2011 e la predetta struttura è stata accreditata con la seguente configurazione:

Cardiologia con Emodinamica: 20 p.l. in ricovero ordinario;

UTIC: n. 5 p.l. in ricovero ordinario;

Chirurgia Vascolare: n. 5 p.l. in ricovero ordinario;

Chirurgia Generale: n. 20 p.l. in ricovero ordinario;

Medicina Generale: n. 20 p.l. in ricovero ordinario;

Otorinolaringoiatria: n. 10 p.l. in ricovero ordinario;

DH/DS: n. 8 p.l.;

-con DCA n. 107 del 10/05/2018 sono stati volturati provvisoriamente l'autorizzazione e l'accreditamento dalla società "Tricarico Rosano S.r.l." alla società "INR- Istituto Ninetta Rosano s.r.l.";

-con DCA n. 14 del 28/01/2020, a seguito di sentenza di fallimento n. 14/2018- Tribunale di Paola - della società "INR- Istituto Ninetta Rosano s.r.l.", sono stati volturati l'autorizzazione e l'accreditamento in

favore della società “Tirrenia Hospital S.r.l.”;

**PRESO ATTO CHE** il DCA n. 78 del 26/03/2024 “Nuovo documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell’emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti” e il successivo DCA n.360 del 20/11/2024 di presa d’atto del parere del Tavolo per il monitoraggio dell’attuazione del DM 70/2015, hanno previsto la seguente configurazione per la casa di cura “Tirrenia Hospital S.r.l”, ridistribuendo i n. 8 p.l. di DH/DS tra le varie discipline accreditate per ricovero ordinario;

Cardiologia con Emodinamica: 20 p.l. in ricovero ordinario + n. 2 in DH;

UTIC: n. 5 p.l. in ricovero ordinario;

Chirurgia Vascolare: n. 5 p.l. in ricovero ordinario + n. 1 in DS;

Chirurgia Generale: n. 20 p.l. in ricovero ordinario + n. 2 in DS;

Medicina Generale: n. 20 p.l. in ricovero ordinario + n. 2 in DH;

Otorinolaringoiatria: n. 10 p.l. in ricovero ordinario + n. 1 in DS;

Riabilitazione Intensiva: n. 26 p.l. in ricovero ordinario + n. 4 in DH;

Prestazioni di Pronto Soccorso.

**CONSIDERATO** che, l’art. 11, comma 7, della legge regionale 24 del 18 giugno 2008 dispone che l’accreditamento è soggetto a rinnovo ogni tre anni alla data del relativo provvedimento, sulla base di apposita istanza che il rappresentante legale della struttura interessata deve presentare almeno sei mesi prima dalla data di scadenza dell’accreditamento all’Azienda sanitaria competente;

**PRESO ATTO CHE** con istanza inviata in data 05/08/2022, acquisita al prot. n. 365484 del 09/08/2022, il Rappresentante Legale della società “Tirrenia Hospital S.r.l” ha chiesto il rinnovo triennale dell’accreditamento per le discipline/attività di cui al DPGR n. 1/2011, DPGR-CA n. 119/2012, DPGR n. 7/2013, DPGR n. 8/2013 e DCA n. 107/2018 parzialmente rettificato con DCA n. 186/2018;

**DATO ATTO CHE** il competente settore del Dipartimento Salute e Welfare, all’esito dell’iter istruttorio, con nota prot. n. 44189 del 31/01/2023 ha trasmesso all’Organismo Tecnicamente Accreditante (“OTA”), competente ai sensi del DCA n.95/2019, la documentazione necessaria alla verifica del possesso dei requisiti richiesti per il rinnovo del predetto accreditamento, dandone comunicazione alla parte istante in ossequio all’art. 7 e ss. della legge n. 241/90;

**RICHIAMATO** il DCA n. 62 del 26 maggio 2022, nella parte in cui dispone che *<il verbale di verifica finale dell’OTA sia trasmesso, dal Coordinatore dell’Organismo stesso, alla Direzione Generale del Dipartimento Tutela della Salute e al settore competente in materia di autorizzazioni e accreditamenti, che provvederà alla predisposizione del provvedimento conclusivo di accreditamento/diniego sulla scorta del parere espresso dall’OTA stesso>*;

**CONSIDERATO** che con pec del 17/09/2024, acquisita al prot. n. 581728 di pari data, è stato trasmesso il verbale di verifica finale della visita effettuata in data 04/06/2024 dall’OTA, recante le risultanze dell’audit effettuato, concernente la tipologia di attività in interesse;

- l’Organismo verificatore ha concluso in termini positivi gli accertamenti svolti presso “Tirrenia Hospital s.r.l.” con sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, ed operativa nel comune di Belvedere Marittimo (CS) in Via Capo Tirone, n. 14, P. Iva 03638620785, accertando *“il POSSESSO dei requisiti”*;

**PRECISATO CHE** il rinnovo accreditamento è compatibile, ai sensi dell’art. 8 quater, comma 1 del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., con gli indirizzi di programmazione regionale stabiliti con il DCA n. 78 del 26/03/2024 e n. 360 del 20/11/2024;

**VISTO** l’art. 14-bis della legge regionale n. 24/2008, per come introdotto dalla legge n. 22/2022;

**VISTI:**

- l’art. 8-quater del D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i “accreditamento istituzionale”;

- la Legge Regionale 10/04/1995, n. 11 concernente “disciplina delle tasse sulle concessioni regionali”

- la Legge Regionale n. 24 del 18 luglio 2008 recate “norme in materia di autorizzazione, accreditamento, accordi contrattuali e controlli delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private”;

- il regolamento regionale attuativo della legge regionale n. 24/2008 approvato con D.C.A. n. 81/2016;

- il D.C.A. n. 95/2019 recante “Costituzione Organismo tecnicamente accreditante (O.T.A) ai sensi dell’intesa Stato - Regioni del 19 febbraio 2015 (Rep. Atti n. 321CSR) – revoca D.C.A. n. 70/2017;

- il D.D.G. n.11195/2019 recante “Manuale Operativo dell’Organismo Tecnicamente Accreditante ai sensi dell’intesa Stato-Regioni del 19 febbraio 2015 (Rep. Atti n. 32/CSR) Approvazione”;

-il DCA n.62 del 26/05/2022 recante “Modifica e integrazione DDG n. 11195 del 17/09/2019 avente ad

oggetto “Manuale Operativo dell’OTA ai sensi dell’Intesa Stato-Regioni del 19 febbraio 2015 (Rep. Atti n. 32/CSR) - Approvazione;

- il DCA n. 326 del 28/10/2024 avente ad oggetto “Adeguamento al Decreto del Ministero della Salute del 19/12/2022 recante “Valutazione in termini di Qualità, Sicurezza ed Appropriatezza delle attività erogate per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 305 del 31/12/2022. Approvazione nuovi requisiti generali di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private”;

-la legge Regionale n. 41 del 23/12/2024 – Legge di stabilità regionale 2025

-la legge Regionale n. 42 del 23/12/2024 – Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2025 – 2027

-la DGR n. 766 del 27/12/2024 – Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2025– 2027 (artt. 11 e 39, c. 10, d.lgs. 23/06/2011, n. 118

-la DGR n. 767 del 27/12/2024 – Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2025 – 2027 (art. 39, c. 10, d.lgs. 23/06/2011, n. 118)

-la legge n. 241/90: Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi;

**VISTA** la legge n. 118 del 5 agosto 2022 “Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”, che all’art. 15 ha modificato il comma 7 dell’art. 8-quater del D. Lgs. n. 502/92;

**VISTO** il Decreto del Ministro della Salute 19 dicembre 2022, concernente “Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”;

**VISTA** la comunicazione antimafia, ai sensi dell’art. 87 del D. Lgs. n.159/2011, prot.n.

PR\_CSUTG\_Ingresso\_0105630\_20240918 relativa alla società “Tirrenia Hospital s.r.l.” sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, dalla quale si evince la non sussistenza di cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 del D.Lgs. n.159/2011;

**ATTESO** che con nota prot. n. 578798 del 16/09/2024 il competente settore del Dipartimento Salute e Welfare ha provveduto ad inviare la richiesta di rilascio certificato del casellario giudiziale del Rappresentante Legale della Società “Tirrenia Hospital s.r.l.” alla Procura della Repubblica c/o il Tribunale di Catanzaro; che ha dato riscontro inviando la relativa certificazione in data 25/09/2024, prot. n. 600469; depositata in atti, dalla quale non risultano cause ostative al rilascio del rinnovo dell’accreditamento istituzionale delle attività sanitarie di che trattasi;

**VISTA ALTRESI** l’autocertificazione del Rappresentante Legale della Struttura in esame relativa al Monitoraggio dei rapporti fra l’amministrazione e soggetti terzi [art. 1, comma 9, lettera e) – Legge n. 190/2012], acquisita agli atti al prot. 671544 del 25/10/2024;

**VISTA** la ricevuta di pagamento effettuato dalla Struttura sanitaria in questione, in data 28/10/2024, dell’importo di € 9994,06 quale tassa di concessione regionale per il rinnovo dell’accreditamento, depositata in atti;

**CONSIDERATO** che l’accertamento della predetta somma sul cap E0110110201 del bilancio regionale ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. n.118/2011 e s.m.i. è di competenza del Settore n.5 “Gestione Tasse Automobilistiche e Altri Tributi” del Dipartimento Economia e Finanze;

**PRESO ATTO** che con la sottoscrizione del presente atto i dirigenti competenti attestano la regolarità tecnica e amministrativa nonché la completezza dell’istruttoria

**VISTO** il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell’Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7;

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante e sostanziale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

#### **DE CRE T A**

**DI RITENERE** quanto riportato tra i considerata parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**DI DARE ATTO** che con il verbale di verifica finale, trasmesso con pec del 17/09/2024 e acquisito al prot. n. 581728 di pari data, l’Organismo Tecnicamente Accreditante attesta, in capo alla “Tirrenia Hospital s.r.l.” con sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, ed operativa nel comune di Belvedere Marittimo (CS) in Via Capo Tirone, n. 14, P. Iva 03638620785, il possesso dei requisiti per n. 20 p.l. ordinari e 2 p.l. in day hospital di Cardiologia con Emodinamica, n. 5 p.l. ordinari di UTIC, n. 5 p.l. ordinari e 1 p.l. in day surgery di Chirurgia Vascolare, n. 20 p.l. ordinari e 2 p.l. in day surgery di Chirurgia Generale, n. 20

p.l. ordinari e 2 p.l. in day hospital di Medicina Generale, n. 10 p.l. ordinari e 1 p.l. in day surgery di Otorinolaringoiatria e n. 26 p.l. ordinari e 4 p.l. in day hospital di Riabilitazione, per prestazioni di Pronto Soccorso;

**DI ACCOGLIERE** l'istanza di rinnovo accreditamento inviata al competente settore in data 05/08/2022 dal Legale Rappresentante della "Tirrenia Hospital s.r.l." con sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, ed operativa nel comune di Belvedere Marittimo (CS) in Via Capo Tirone, n. 14, P. Iva 03638620785, ed acquisita al prot. n. 365484 del 09/08/2022:

**DI RINNOVARE**, per tre anni dalla data del presente provvedimento, l'accreditamento della "Tirrenia Hospital s.r.l." con sede legale nel comune di Mangone (CS) in Via Provinciale, snc, ed operativa nel comune di Belvedere Marittimo (CS) in Via Capo Tirone, n. 14, P. Iva 03638620785, per n. 20 p.l. ordinari e 2 p.l. in day hospital di Cardiologia con Emodinamica, n. 5 p.l. ordinari di UTIC, n. 5 p.l. ordinari e 1 p.l. in day surgery di Chirurgia Vascolare, n. 20 p.l. ordinari e 2 p.l. in day surgery di Chirurgia Generale, n. 20 p.l. ordinari e 2 p.l. in day hospital di Medicina Generale, n. 10 p.l. ordinari e 1 p.l. in day surgery di Otorinolaringoiatria e n. 26 p.l. ordinari e 4 p.l. in day hospital di Riabilitazione, per prestazioni di Pronto Soccorso;

**DI STABILIRE CHE:**

-il rinnovo dell'accreditamento è concesso, per tre anni dalla data del presente provvedimento, per come previsto dal comma 7, art.11 della legge regionale n.24/2008;

-ai fini del rinnovo dell'accreditamento si è tenuto conto dell'evoluzione delle tecnologie, delle pratiche sanitarie e della normativa eventualmente intervenuta. Ai medesimi fini le prestazioni potranno essere ridefinite alla luce dei volumi delle attività prodotte, anche sulla base dei fabbisogni determinati dalla programmazione regionale;

-le strutture sanitarie e socio-sanitarie accreditate devono trasmettere con periodicità stabilita dalle norme aziendali, regionali o ministeriali, le informazioni in formato elettronico secondo le specifiche tecniche ed i tracciati record esistenti nelle normative regionali o ministeriali. Il semplice ritardo o la mancata trasmissione delle informazioni comporta la sospensione immediata dell'accreditamento sanitario per le strutture private;

-il rappresentante legale è tenuto a comunicare in via telematica al Dipartimento regionale Salute e Welfare ed all'A.S.P. territorialmente competente, entro il 31 gennaio di ogni anno, le tipologie di contratto collettivo nazionale di lavoro applicato al personale operante presso le strutture medesime, il piano annuale di riqualificazione del personale, accompagnato da un elenco completo, con i relativi titoli, di tutto il personale operante presso la struttura, nonché una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la permanenza del possesso dei requisiti necessari ai fini dell'autorizzazione, ai sensi degli artt. 4 e 14 della l.r. 24/2008. La mancata comunicazione di quanto previsto, nei termini stabiliti, comporta l'avvio del procedimento di revoca dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale;

-l'accreditamento non determina automaticamente il diritto del privato ad accedere alla fase contrattuale e può essere soggetto a revisione in relazione al mutarsi delle condizioni che ne hanno originato l'adozione, fatti salvi i casi previsti dalla normativa vigente che integrano le ipotesi di sospensione, decadenza e/o revoca, e dunque, il presente provvedimento non comporta l'obbligo per le aziende e gli enti del servizio sanitario di procedere alla stipula degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies del D. Lgs. 502/92, per come modificato dalla Legge n. 118/2022 e che l'Azienda Sanitaria competente, prima della sottoscrizione di tali accordi, deve tenere conto della programmazione sanitaria regionale e sulla base di verifiche delle eventuali esigenze di razionalizzazione della rete in convenzionamento e, per i soggetti già titolari di accordi contrattuali, dell'attività svolta;

-è obbligo dell'Azienda Sanitaria competente per territorio procedere alla verifica del volume e dell'appropriatezza delle attività, della qualità dei risultati, nonché del mantenimento dei requisiti ed evidenziare eventuali difformità agli uffici regionali competenti, che in caso di mancata corrispondenza di uno qualsiasi dei requisiti previsti, procederanno all'avvio dell'iter per la sospensione dell'accreditamento;

-l'accreditamento è soggetto a rinnovo ogni tre anni dalla data del relativo provvedimento, sulla base di apposita istanza che il rappresentante legale della struttura interessata deve presentare, almeno sei mesi prima della scadenza dell'accreditamento, all'Azienda Sanitaria competente (art. 11 L.R. n. 24/2008 e s.m.i.; Reg. DCA n. 81/2016)

-che, ai sensi del comma 2, dell'art. 8-quater del D.Lgs n. 502/1992 e s.m.i, la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del S.S.R a corrispondere la renumerazione delle prestazioni

erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 – quinquies, per come modificato dall'art. 15 della Legge n. 118/2022;

**DI DISPORRE CHE**

- l'A.S.P. di riferimento dovrà accertare prima della stipula dell'eventuale accordo contrattuale e, successivamente, con cadenza annuale l'insussistenza di cause di incompatibilità in capo alla struttura accreditata;
- in caso di accertate situazioni di incompatibilità originarie e/o sopravvenute l'ASP adotterà i provvedimenti di autotutela o sanzionatori, ai sensi della Legge 241/90 e della normativa nazionale e regionale vigente in materia;

**DI DARE ATTO** che ogni modifica e variazione dei presupposti su cui si fonda il presente provvedimento, nonché ogni violazione delle prescrizioni del presente decreto, comporterà l'avvio della procedura di sospensione dell'accreditamento e /o di revoca dello stesso;

**DI FARE SALVI** gli esiti dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà, previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. "*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*";

**DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai soggetti interessati a cura del Settore n.2 del Dipartimento Salute e Welfare, nonché a:

- Settore Gestione Entrate e Mutui del Dipartimento Economia e Finanze;
- Settore "Gestione Altri Tributi" del Dipartimento Economia e Finanze, ai sensi dell'art. 14 della legge regionale n. 11 del 10/04/1995;
- Settore Assistenza Ospedaliera e Sistemi Alternativi al Ricovero;
- Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza;

**DI PRECISARE** che la necessità di non arrecare pregiudizio alla struttura integra l'urgenza di cui all'art. 3 comma 3 dell'Accordo del 17 dicembre 2009;

**DI INVIARE** il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";

**DI DARE MANDATO** al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Salute e Welfare per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Avverso il presente provvedimento è possibile presentare ricorso nelle sedi giudiziarie competenti entro il termine previsto dalla legislazione vigente e decorrente dalla data di pubblicazione sul BURC.

**Il Sub Commissario  
FANTOZZI IOLE**

(con firma digitale)  
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e  
s.m.i.)

**Il Sub Commissario  
ESPOSITO ERNESTO**

(con firma digitale)  
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

**Il Commissario  
ROBERTO OCCHIUTO**

(con firma digitale)  
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

*DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE*  
*SETTORE 2 - AUTORIZZAZIONI ED ACCREDITAMENTI*

Il responsabile del procedimento.)

**ROSALBA BARONE**

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i)

*Il Dirigente del settore 2 - autorizzazioni ed  
accreditamenti*

**BARONE ROSALBA**

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

Il Dirigente Generale

**CALABRÒ TOMMASO**

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e  
s.m.i.)