

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli

INVIO TRAMITE PEC

Al Legale Rappresentante Società Medical Division Service S.r.l. medicaldivisionservice@legalmail.it

Direzione aziendale Asl Roma 1 protocollo@pec.aslroma1.it

Direzione aziendale Asl Roma 2 protocollo.generale@pec.aslroma2.it

Direzione aziendale Frosinone protocollo@pec.aslfrosinone.it

Direzione aziendale Latina amministrazione@pec.ausl.latina.it

Direzione aziendale Viterbo prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

Ordine dei Medici della provincia di Roma protocollo@pec.omceoroma.it

OGGETTO: L. r. n. 4/2003 e smi – R.r. n.20/2019 art. 15, comma 1, lett. a). Istanza di variazione della denominazione sociale da Medical Division Service S.r.l. in AA Medical Division Service S.r.l. (C.F. e P.IVA 15145141006) sede legale in via Luigi Capucci, 12, Roma

VISTI:

- √ la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- √ il Regolamento Regionale 6 novembre 2019, n. 20 concernente: "Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie: in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale.";

VISTI i seguenti provvedimenti rilasciati in favore della Società Medical Division Service S.r.l. (C.F. e P.IVA 15145141006) sede legale in via Luigi Capucci, 12, Roma

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798 Posta certificata: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli

Centrale operativa sita in Via Giulio Aristide Sartorio 79 – Roma – nel comprensorio della Asl Roma 2:

- determinazione n. G14948 del 31.10.2019 voltura dei titoli autorizzativi rilasciati alla Associazione ANAFI a seguito di scissione parziale della ANAFI Associazione (C.F 06422440583 e P.IVA 01547871002) mediante costituzione di una società denominata Medical Division Service S.r.l. (C.F. e P.IVA 15145141006);
- DCA U00003 del 07/01/2020 voltura dell'accreditamento di assistenza domiciliare a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti di cui al DCA n. U00345/14.09.2018 da ANAFI Associazione (C.F 06422440583 e P.IVA 01547871002) alla Società Medical Division Service S.r.l.

Centrale operativa sita in Largo Luigi Antonelli 30/ Via Cristoforo Colombo 448/I – nel comprensorio della Asl Roma 2:

- determinazione n. G13658 del 09.11.2021 di autorizzazione all'esercizio di attività di assistenza domiciliare per servizi rivolti a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti - centrale operativa sita in via Cristoforo Colombo 448-I piano terra e largo Antonelli. 30 con doppio ingresso, nel comprensorio della Asl Roma

Centrale operativa sita in Aprilia (LT), Via Corace, 2, Loc. La Cogna:

- Determinazione n. G00736 del 29.01.2020 autorizzazione all'esercizio attività di assistenza domiciliare per i servizi rivolti a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti, sede operativa sita in località la Cogna, via Corace, 2, Aprilia (LT).

Centrale operativa sita in Frosinone in Via Marco Tullio Cicerone 179:

 Determinazione n. G12908/03.11.2020 autorizzazione all'esercizio di attività di assistenza domiciliare per servizi rivolti a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti - centrale operativa sita in Via Marco Tullio Cicerone, 179, piano terra -Frosinone."

Centrale operativa sita in Roma, Via dei Fabi n. 21, 29, 37:

- Determinazione n. G07169/11.06.2021 autorizzazione all'esercizio attività di assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti centrale operativa sita in via dei Fabi, 21-29-37, nel comprensorio della Asl Roma 1"

Struttura residenziale di riabilitazione per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale sita in Barbarano Romano (VT) denominata La Dimora, Corso Vittorio Emanuele n. 59:

determinazione n. G09775 del 19.07.2021 di voltura dell'autorizzazione all'esercizio della struttura di riabilitazione residenziale per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale socio sanitaria di mantenimento (disabili adulti) denominata "La Dimora" di cui alla determinazione n. G04480/06.04.2018 dalla Società Minerva Sapiens S.r.l. Unipersonale (P.IVA 08149421003) alla Società Medical Division Service S.r.l. (P.IVA 15145141006) con sede legale in via Luigi Capucci, n.12, Roma.

2



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli

VISTE:

- la nota assunta al prot. reg. n. 1282453 del 15/12/2022 e la successiva nota assunta al prot. con n. 1303090 del 20/12/2022., con la quale è stata comunicata la variazione della denominazione da Medical Division Service S.r.l. in AA Medical Division Service S.r.l. rimanendo invariata la sede legale, la P. IVA e C.F;
- la nota prot. 68635 del 20/01/2023 con la quale sono state richieste le opportune integrazioni;
- la nota prot. n. 73647 del 23/01/2023 con la quale la struttura ha provveduto a inviare le integrazioni richieste indicando le strutture gestite dalla società;

CONSIDERATO che la documentazione prodotta risulta completa e conforme alle previsioni normative;

CONSIDERATO quanto disposto dall'art.15 del R.R. n. 20 del 06/11/2019 che recita "1. Non rientrano nella voltura dell'autorizzazione all'esercizio di cui all'articolo 14:

-(omissis).....
- a) le trasformazioni della forma giuridica, le modificazioni della denominazione, della ragione sociale o della sede legale del soggetto giuridico autorizzato all'esercizio
- b) la sostituzione del rappresentante legale, del direttore o responsabile sanitario del soggetto giuridico autorizzato all'esercizio;
-(omissis).....
- 2. Le trasformazioni e le sostituzioni di cui al comma 1 non comportano modifiche del provvedimento autorizzatorio e sono soggette a mera comunicazione a cura dell'interessato, ".
- e che l'Amministrazione dà atto delle modifiche intervenute con apposita comunicazione al soggetto interessato alla Asl competente nonché all'Ordine dei medici.

TENUTO CONTO che la comunicazione presentata dalla Medical Division Service S.r.l. rientra nelle disposizioni di cui all'art.15 del R.R. n. 20 del 06/11/2019, lettera a).

PRENDE ATTO

- a seguito di quanto in premessa indicato, della comunicazione presentata dalla Società Medical Division Service S.r.l di variazione della denominazione della società medesima da Medical Division Service S.r.l in "AA Medical Division Service S.r.l." rimanendo invariata la sede legale, la P.IVA e C.F;
- pertanto, il soggetto gestore delle strutture indicate in premessa è la Società AA Medical Division Service S.r.l. (C.F P.IVA 15145141006) con sede legale in via Luigi Capucci, 12, Roma

Cordiali saluti

IL DIRETTORE
(Massimo Annicchiarico)

Il responsabile di procedimento Maria Antonietta Petrucci