



Direzione Regionale: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Area: AUTORIZZ. E ACCRED. - COMPL. ADEMP. LEGGE 12/2011

DETERMINAZIONE

N. 407807 del 23 GIU. 2015

Proposta n. 9319 del 12/06/2015

Oggetto:

L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 - R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007 - L.R. n. 9 del 24 dicembre 2010 - Conferma autorizzazione all'esercizio della struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "ABSOLUTE DENTISTRY SRL" (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A. Ampliamento funzionale di branche mediche.

Proponente:

Table with 3 columns: Role (Estensore, Responsabile del procedimento, etc.), Name (CENERINI ORIETTA, G. SPUNTIICCHIA, F. DEGRASSI), and Signature.

Ministero dell'Economia e delle Finanze - MARCA DA BOLLO - €14,62 - Agenzia Entrate - D 1 08 167639 095 3



Ministero dell'Economia e delle Finanze - MARCA DA BOLLO - €14,62 - Agenzia Entrate - 00030275 000018A5 W0DS1001 - 00290057 03/04/2013 17:17:48 - 0001-0005 CED98895COEC8F85 - IDENTIFICATIVO: 01100364524317

REGIONE LAZIO

Area Autorizzazione e Accreditamento - COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Il Funzionario [Signature]

RE

Area Autoriz

COPIA CONF

7  
C

OGGETTO: L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007 - L.R. n. 9 del 24 dicembre 2010 – Conferma autorizzazione all'esercizio della struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "ABSOLUTE DENTISTRY SRL" (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A. Ampliamento funzionale di branche mediche.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE  
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

**SU PROPOSTA** del Dirigente dell'Area Autorizzazione e accreditamento – Completamento adempimenti legge 12/2011;

**VISTI:**

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2, e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Commissario ad Acta n.U0090 del 10/11/2010;
- la Legge Regionale n. 9 del 24 Dicembre 2010 ed, in particolare, l'art. 2, comma 17;
- il Decreto del Commissario ad Acta U00038 del 1/03/2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00043 del 7/05/2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00147 del 6.8.2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00437 del 24.12.2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00097 del 9.4.2013;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00261 del 26.6.2013;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00247 del 25 luglio 2014;
- la Legge Regionale n. 7 del 14 luglio 2014, ed in particolare, l'art. 2, commi 73 a 80;

**VISTA** l'autorizzazione del 06/07/2004 con la quale il Comune di Roma ha autorizzato la società "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004), all'esercizio dell'attività di Ambulatorio Odontoiatrico nei locali di Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 – 00196 Roma - Azienda USL RM A;

**VISTA** la documentazione inserita in piattaforma SAASS dalla Sig.ra Laura Marcone, in qualità di Legale Rappresentante della struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004), all'esercizio dell'attività di Ambulatorio Odontoiatrico nei locali di Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 – 00196 Roma - Azienda USL RM A, per la conferma dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi della L.R. n. 9/2010, art. 2, comma 17;

**CONSIDERATO** che la documentazione, esaminata rispettando l'ordine cronologico di ricevimento dell'istanza per via telematica, risulta rispondente a quella prevista dai Decreti del Commissario ad Acta n. U00038 e n. U00043 del 2012, e che pertanto sussistono i presupposti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e socio-sanitaria alla struttura sopra citata;

**VISTA** l'istanza del 11/03/2015, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 153143 del 19/03/2015, con la quale il Legale Rappresentante della società ha chiesto l'ampliamento funzionale di branche mediche;

**CONSIDERATO** che la documentazione prodotta per l'ampliamento funzionale di branche mediche risulta conforme e completa e che pertanto sussistono i presupposti per il l'autorizzazione all'ampliamento funzionale delle stesse;

REGIO

Area Autorizzazio

COPIA CONFOR

H.F.P.  
*De*

**VISTE** le note prot. n. 686074 del 10/12/2014 e n. 216967 del 21/04/2015 con le quali l'Area Autorizzazione e Accreditamento- Completamento Adempimenti legge 12/2011 della Regione Lazio ha richiesto al Dipartimento di Prevenzione della AUSL RM A di effettuare la verifica, di cui all'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e all'art. 9 del R.R. n. 2/2007, presso il "Presidio Ambulatoriale" gestito dalla società "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004), all'esercizio dell'attività di Ambulatorio Odontoiatrico e alla richiesta di ampliamento funzionale di branche mediche nei locali di Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma;

**VISTA** la nota prot. n. 45829 del 04/06/2015, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 316831 del 11/06/2015, con la quale il Direttore Generale della AUSL di ROMA A, trasmette il parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e socio sanitaria per il "Presidio Ambulatoriale" denominato "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma;

**RITENUTO**, pertanto, di confermare l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, in attuazione della L.R. n. 9/2010, per la struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A, il cui Legale Rappresentante è la Sig.ra Laura Marcone per le seguenti attività:

- **AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA**

**RITENUTO**, pertanto, di autorizzare all'esercizio ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'ampliamento funzionale di branche mediche per la struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A, il cui Legale Rappresentante è la Sig.ra Laura Marcone per le seguenti attività:

- **ONCOLOGIA**
- **CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA**
- **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

#### DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. 2/2007 e in attuazione dell'art. 2, comma 17, della L.R. 9/2010

- di confermare l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, in attuazione della L.R. n. 9/2010, per la struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A, il cui Legale Rappresentante è la Sig.ra Laura Marcone per le seguenti attività:

- **AMBULATORIO DI ODONTOIATRIA**

- di autorizzare all'esercizio ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'ampliamento funzionale di branche mediche per la struttura "Presidio Ambulatoriale" denominata "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma - Azienda USL RM A, il cui Legale Rappresentante è la Sig.ra Laura Marcone per le seguenti attività:

- **ONCOLOGIA**
- **CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA**
- **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Per gli effetti della sopracitata conferma e ampliamento funzionale la configurazione complessiva del presidio poliambulatoriale denominato "Absolute Dentistry S. R. L." (P.IVA 07558621004) con sede legale ed operativa in Via Giuseppe Pisanelli, 1/3 - 00196 Roma, risultante alla data del presente provvedimento, è la seguente:

REGI

Area Autorizza

COPIA CONFO

Il  


- ODONTOIATRIA
- ONCOLOGIA
- CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA
- ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Il Legale Rappresentante è la Sig.ra LAURA MARCONE, nata a Porto San Giorgio (AP) il 22/09/1942 e residente in Roma (RM) - Via della Camilluccia n. 741.

Il Direttore Sanitario è la Dott. ANDREA CHIANTINI, nato a Roma (RM) il 02/02/1971, residente in Roma (RM) - Via della Camilluccia n. 741, laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria, iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma in data 29/12/1994 con il n. d'ordine 3013.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura, al Comune di Roma (RM) ove ha sede l'attività e all'Azienda USL RM A nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura.

La struttura autorizzata è tenuta all'osservanza della normativa vigente con particolare riguardo alle disposizioni di cui agli artt. 9 e 10 della L.R. n. 4/2003 e degli artt. 3, 13, 14 e 15 del R.R. n. 2/2007.

L'Azienda USL competente, ai sensi dell'art. 15 del R.R. 2/2007, accerta in qualsiasi momento la permanenza dei requisiti minimi di cui all'articolo 5, comma 1, lettera a), della L.R. 4/2003.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

**IL DIRETTORE**  
Dott.ssa Flori Degrassi

LAZIO

Accreditamento

ALL'ORIGINALE

rio

# RICEVUTA

Il/la sottoscritt D. ANDREA CHIANTINI delegato della Signora LAURA MARCOLO

~~Titolare~~ - Legale rappresentante della struttura (barrare le voci che non interessano)

denominata "ABSOLUTE DENTISTRY SRL" (1)

sita in ROMA

via/piazza GIUSEPPE PISANELLI, n. 1/3

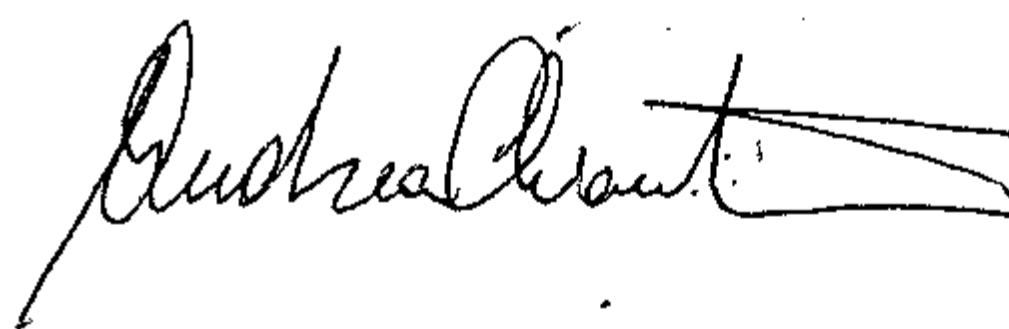
## DICHIARA

- 1) di restituire al funzionario preposto della Regione Lazio – Direzione regionale Salute e integrazione socio sanitaria – Area Autorizzazione e accreditamento, il precedente titolo autorizzativo, ove rilasciato (barrare se non interessa);
- 2) di ricevere dal funzionario preposto della Regione Lazio – Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria – Area Autorizzazione e Accreditamento – Completamento Legge 12/2011, la seguente documentazione:
  - a) copia conforme all'originale della determinazione dirigenziale n. 6078.07..... del 23.10.2015 di rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria della struttura sopra indicata sulla quale è stata apposta la marca da bollo di €. 16,00 da me dichiarante consegnata.

In fede.

Roma, 01 luglio 2015

Firma



(1) Indicare la denominazione della struttura come riportata sul provvedimento autorizzativo, es.: Studio associato dott. Tizio e Sempronio, Studio Odontoiatrico Caio, ecc....