

ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE
(SEDUTA DEL 12 APRILE 2024)

L'anno duemilaventiquattro, il giorno di venerdì dodici del mese di aprile, alle ore 14.41 presso la Presidenza della Regione Lazio (Sala Giunta), in Roma - via Cristoforo Colombo n. 212, previa formale convocazione del Presidente per le ore 14.30 dello stesso giorno, si è riunita la Giunta regionale così composta:

1) ROCCA FRANCESCO	<i>Presidente</i>	7) PALAZZO ELENA	<i>Assessore</i>
2) ANGELILLI ROBERTA	<i>Vicepresidente</i>	8) REGIMENTI LUISA	“
3) BALDASSARRE SIMONA RENATA	<i>Assessore</i>	9) RIGHINI GIANCARLO	“
4) CIACCIARELLI PASQUALE	“	10) RINALDI MANUELA	“
5) GHERA FABRIZIO	“	11) SCHIBONI GIUSEPPE	“
6) MASELLI MASSIMILIANO	“		

Sono presenti: *la Vicepresidente e gli Assessori Ghera, Righini e Rinaldi.*

Sono collegati in videoconferenza: *gli Assessori Ciacciarelli, Palazzo, Regimenti e Schiboni.*

Sono assenti: *il Presidente e gli Assessori Baldassarre e Maselli.*

Partecipa la sottoscritta Vicesegretario della Giunta dottoressa Stefania Ruffo.

(O M I S S I S)

Deliberazione n. 216

OGGETTO: Voltura dei titoli di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale delle società aderenti alla fusione per incorporazione il cui soggetto giuridico incorporante è la società CAN.BI.AS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L. (P.IVA 01028301008 – C.F. 02067430583) con sede legale in Via Accademia degli Agiati, 65 – 00147 Roma.

LA GIUNTA REGIONALE

Su proposta del Presidente

VISTI

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 6 settembre 2002, n. 1, “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- la deliberazione della Giunta regionale del 24.04.2018 n. 203 concernente: “Modifica al Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni” che ha istituito la Direzione regionale Salute e Integrazione socio-sanitaria;
- la determinazione n. G07633 del 13.06.2018 di istituzione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 234 del 25/05/2023 concernente: “Conferimento dell’incarico di Direttore della Direzione regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1. Approvazione schema di contratto.”, con la quale è stato nominato Direttore Regionale il Dott. Andrea Urbani;
- l’Atto di Organizzazione n. G15822 del 27/11/2023 recante: “*Conferimento dell’incarico di Dirigente dell’Area “Autorizzazione, accreditamento e controlli” della Direzione regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria”, ai sensi del combinato disposto dell’art. 162 e dell’allegato “H” del Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei Servizi della Giunta regionale n. 1/2002 e successive modificazioni. Approvazione schema del contratto di lavoro a tempo pieno e determinato.*”;

VISTI:

- la Legge 23 dicembre 1978, n. 833 “Istituzione del servizio sanitario nazionale”;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 2012, n. 502 e s.m.i. concernente: “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della Legge 23.10.1992, n. 421”;
- il DPCM 29.11.2001 concernente “Definizione dei Livelli essenziali di assistenza”;
- il DPCM 12 gennaio 2017 recante l’aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza;
- la Legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 concernente: “Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all’esercizio di attività sanitaria e socio sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali” e s.m.i.;
- il Regolamento regionale 6 novembre 2019, n. 20 recante: “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 inoltre:

- il DCA n. U00359 del 16/11/2016 recante: “Revoca del Decreto del Commissario ad Acta n. U00127 del 27.3.2015. Modifica al Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10.2.1011 in materia di requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie.”;
- il DCA del 20 gennaio 2020 n. U00018, concernente: “Adozione in via definitiva del piano rientro “piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario regionale 2019-2021 ai sensi e per gli effetti dell’art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo. Modifiche ed integrazioni al DCA U00469 del 14 novembre 2019 in esito al verbale del Tavolo di verifica del 27 novembre 2019”;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri 5 marzo 2020, con cui è stato disposto, tra l’altro, di approvare il Piano di Rientro della Regione Lazio adottato dal Commissario ad acta con il DCA n. U00018 del 20.01.20 e recepito dalla Giunta regionale con la deliberazione n. 12 del 21 gennaio 2020, subordinatamente al recepimento, mediante deliberazione integrativa della Giunta, da adottarsi entro il termine del 30 marzo 2020 (poi prorogato al 30 giugno 2020), delle ulteriori modifiche richieste dai Ministeri Salute ed Economia e Finanze con il parere del 28 gennaio 2020;
- il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 che ha adottato il Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” in recepimento delle modifiche richieste dai Ministeri vigilanti con il citato parere del 28 gennaio 2020 e definito il percorso volto a condurre la Regione verso la gestione ordinaria della sanità, previa individuazione degli indirizzi di sviluppo e qualificazione da perseguire;
- la DGR n. 406 del 26/06/2020 recante: “Preso d’atto e recepimento del Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell’uscita dal commissariamento”;
- la DGR n. 661 del 29.09.2020 recante: “Attuazione delle azioni previste nel Piano di rientro denominato Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2012 adottato con il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 e recepito con la DGR n. 406 del 26 giugno 2020”;

VISTA la legge regionale 12 agosto 2020, n. 11 recante: “Legge di contabilità regionale”;

VISTA la legge regionale 29 dicembre 2023, n.23 recante: “Legge di stabilità regionale 2024”;

VISTA la legge regionale 29 dicembre 2023 n. 24 recante: “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026”;

VISTI altresì:

- il DCA n. U00008 del 3 febbraio 2011, con il quale è stato approvato il testo integrato e coordinato denominato Requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie ed è stato modificato l’allegato 1 al decreto del Commissario ad acta 90/2010;
- il DCA n. U00469 del 7 novembre 2017 recante “*Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012.*”;

VISTA l’istanza assunta alla Regione Lazio con protocollo n. 1247255 del 03/11/2023 con la quale la Società “CAN.BI.AS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L.” (P.IVA 01028301008 – C.F. 02067430583) con sede legale in Via Accademia degli Agiati, 65 – 00147 Roma ha chiesto la voltura dei titoli di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale, a seguito

di delibera ai sensi dell'art. 2505 c.c., di approvazione del progetto di fusione per incorporazione ai sensi dell'art. 2501-ter c.c. registrato all'Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17233 serie 1T come segue:

- **Società incorporante:** “CAN.BI.AS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L.” (P.IVA 01028301008 – C.F. 02067430583) con sede legale in Via Accademia degli Agiati, 65 – 00147 Roma, con numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-382984, capitale sociale euro 98.800,00 i.v.;

- **Società incorporande:**

- 1 ARTEMEDICA TORVERGATA S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247249 del 03/11/2023, sita in Viale Luigi Schiavonetti n. 290/b - 00173 Roma, P.IVA e C.F. 05841001000 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-930544, capitale sociale Euro 25.000,00 i.v., con Delibera ai sensi dell'art. 2505 c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all'Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17189 serie 1T, in possesso di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00316 del 14/11/2012 recante: “*Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e rilascio dell'accREDITamento istituzionale definitivo alla Società "Artemedica Torvergata s.r.l." (P. IVA 05841001000), in persona del legale rapp.te p.t. Di Gasbarro Giovanni, con sede legale in Viale Africa n. 108 - 00143 Roma per il presidio sanitario denominato "Artemedica Torvergata s.r.l.", con sede operativa in Via Schiavonetti n. 290/b - 00173 Roma*” successivamente modificato dalla Determinazione Dirigenziale n. G11111 del 29/09/2020 recante: “*L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 20/2019. Presidio Poliambulatoriale sito in Via Luigi Schiavonetti, 290B – 00173 Roma, gestito dalla società "ARTEMEDICA TORVERGATA SRL" (C.F. e P. IVA 05841001000). Modifica della Decreto del Commissario ad Acta n. U00316 del 14/11/2012 per rimodulazione delle attività sanitarie autorizzate.*” per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)
- ALLERGOLOGIA (cod. 01)
- CARDIOLOGIA (cod. 08)
- CHIRURGIA VASCOLARE (cod. 14)
- DERMATOLOGIA (cod. 52)
- MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19)
- GASTROENTEROLOGIA (cod. 58)
- OSTETRICA E GINECOLOGIA (cod. 37)
- MEDICINA DEL LAVORO (cod. 25)
- MEDICINA INTERNA
- NEUROLOGIA (cod. 32)
- OCULISTICA (cod. 34)
- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36)
- OTRINOLARINGOIATRIA (cod. 38)
- UROLOGIA (cod. 43)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 2 BIOSYSTEM GROUP S.R.L., istanza assunta dalla Regione Lazio con prot. n. 1247231 del 03/11/2023, con sede legale in Via Tuscolana, 1312 – 00174 Roma e sede operativa in Via Massa San Giuliano n. 229 – 00132 Roma, Codice Fiscale e Partita IVA 13651501002, con numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM - 1463576, capitale sociale Euro 10.000,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17191 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00301 del 02/07/2015 recante: *“Conferma dell’autorizzazione all’esercizio e rilascio dell’accreditamento istituzionale alla Società “Biosystem s.r.l.” (P. IVA 01041231000), in persona del legale rapp.te p.t. Calabretta Silvana, con sede legale in Via Massa San Giuliano n. 229 - 00132 Roma per il presidio sanitario denominato “Biosystem s.r.l.”, con sede operativa in Via Massa San Giuliano n. 229 - 00132 Roma.”* successivamente modificato dalla Presa d’Atto con protocollo n. U.0370949 del 13/04/2022 recante: *“BIOSYSTEM GROUP S.R.L. (P. IVA: 13651501002) con sede legale in Via Tuscolana, 1312 - 00174 Roma. L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 3 LABORATORIO ANALISI CLINICHE CIRCE LAB S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247245 del 03/11/2023, sita in Viale della Vittoria, 150 - 04019 Terracina (LT), P.IVA e C.F. 01976340594 con il numero di iscrizione R.E.A. presso il Registro delle Imprese di Frosinone-Latina al R.E.A. n. LT-136727, capitale sociale Euro 25.800,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17231 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00306 del 14/11/2012 recante: *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Laboratorio Analisi Cliniche Dr.ssa Mattei Fiammetta”, gestito dalla Laboratorio Analisi Cliniche Dr.ssa Mattei Fiammetta S.r.l. (P. IVA 01976340594), con sede in Viale della Vittoria n. 150 - 04019 Terracina (LT).”* successivamente modificato dai Decreti del Commissario ad Acta n. U00150 del 09/05/2013 recante: *“L. R. 4/2003 - Art. 14 R.R. 2/2007. Modifica del titolo autorizzativo per variazione del Legale Rappresentante, della denominazione societaria e del Direttore Tecnico della Società “Laboratorio Analisi Cliniche Dott.ssa Fiammetta Mattei Srl” (P. IVA 01976340594), che gestisce il Presidio sanitario denominato “Laboratorio Analisi Cliniche Dott.ssa Fiammetta Mattei Srl”, con sede legale ed operativa in Viale della Vittoria, 150 – 04019 Terracina (LT).”* e n. U00204 del 22/06/2018 recante: *“L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. “Laboratorio Analisi Cliniche Circe Lab Srl” (P. IVA 01976340594). Presidio sanitario sito in viale della Vittoria n. 150 – 04019 Terracina (LT). Variazione del rappresentante legale.”* per le seguenti attività:

Attività autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 4 LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE DAVID S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247247 del 03/11/2023, sita in Via Giovanni Giurati, 11 – 03039 Sora (FR), P.IVA e C.F. 00659560601 con il numero di iscrizione R.E.A. presso il Registro delle Imprese di Frosinone-Latina al R.E.A. n. FR-76787, capitale sociale Euro 38.000,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17230 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00282 del 12/11/2012 recante: *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Struttura Ambulatoriale Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologiche David S.n.c.”, gestito dalla Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologiche David S.n.c. (P. IVA 00659560601), con sede in Via Giurati n.11 - 03039 Sora (Frosinone).”* successivamente modificato dai Decreti del Commissario ad Acta n. U00251 del 22/06/2018 recante: *“L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. “Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologiche David S.n.c.” (P. IVA 00659560601). Presidio sanitario sito in via Giurati n.11 - 03039 Sora (FR). Rettifica ed integrazione del D.C.A. n. U00218 del 30/05/2018.”* e n. U00490 del 12/12/2018 recante: *“L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. “Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologiche David S.r.l.” (P. IVA 00659560601). Presidio sanitario sito in Sora (FR), via Giurati n.11 – C.A.P. 03039. Trasformazione della forma giuridica. ASL di Frosinone.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 5 EMOLABO S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247238 del 03/11/2023, sita in Via Sicilia n. 81 - 04019 Terracina (LT), P.IVA e C.F. 01926430594 con il numero di iscrizione R.E.A. presso il Registro delle Imprese di Frosinone-Latina al R.E.A. n. LT-133607, capitale sociale Euro 10.200,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17198 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00210 del 09/11/2012 recante: *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Emolabo S.r.l.”, gestito dalla Emolabo S.r.l. (P. IVA 01926430594), con sede in Via Sicilia n. 81 – 04019 Terracina (LT).”* successivamente modificato dal Decreto del Commissario ad Acta n. U00362 del 01/10/2018 recante: *“L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. “Emolabo S.r.l.” (P. IVA 01926430594). Presidio sanitario sito in Via Sicilia n. 81 – 04019 Terracina (LT). Variazione del Direttore Tecnico e del Rappresentante Legale.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 6 GES.L.AN., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247243, sita in Via Adige, 41 int. 3 – 03100 Frosinone (FR), P.IVA e C.F. 00168020600 con il numero di iscrizione R.E.A. presso il Registro delle Imprese di Frosinone-Latina al R.E.A. n. FR-58653, capitale sociale Euro 10.400,00 i.v., con Delibera ai sensi dell'art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all'Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17229 serie 1T, in possesso di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00093 del 12/03/2013 recante: *“Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Ges.l.an. S.r.l. Laboratorio Di Analisi Cliniche”, gestito dalla Ges.l.an. S.r.l. Laboratorio Di Analisi Cliniche (P. IVA 00168020600), con sede in Via Adige, 41 - 03100 - Frosinone.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- 7 LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA DR. DI GIORGI S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio al prot. n. 1247253 del 03/11/2023, sito in Piazza Marianna Benti Bulgarelli n. 32/44 - 00139 Roma, P.IVA e C.F. 04505241002 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-1463576, capitale sociale Euro 15.000,00 i.v., con Delibera ai sensi dell'art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all'Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17234 serie 1T, in possesso di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00314 del 14/11/2012 recante: *“provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Laboratorio Patologia Clinica Dr. Di Giorgi S.r.l.”, gestito dalla Laboratorio Patologia Clinica Dr. Di Giorgi s.r.l. (P. IVA 04505241002), con sede in Piazza M. Benti Bulgarelli nn. 32/44 - 00139 Roma.”* successivamente modificato dal Decreto del Commissario ad Acta n. U00535 del 07/12/2017 recante: *“Presidio sanitario gestito dalla Società “Laboratorio Patologia Clinica Dr. Di Giorgi s.r.l.” (P. IVA 04505241002), sito in Piazza M. Benti Bulgarelli nn. 32/44 - 00139 Roma – Variazione del Legale Rappresentante.”* e dalla Presa d'Atto con protocollo n. U.0934584 del 16/11/2021 recante: *“LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA DR. DI GIORGI S.R.L. (P.IVA: 04505241002) sito in Piazza M. Benti Bulgarelli n. 32/44 - 00139 Roma. L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

- CARDIOLOGIA (cod. 08)
- DERMATOLOGIA (cod. 52)
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37)
- OTORINOLARINGOATRIA (cod. 38)
- ALLERGOLOGIA (cod. 01)
- MEDICINA DEL LAVORO (cod. 25)
- GASTROENTEROLOGIA (cod. 58)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)
- 8 LABORATORIO SABINO S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247223 del 03/11/2023, sito in Via Servilia, snc – Passo Corese – 02032 Fara in Sabina (RI), P. IVA e C.F. 00122610579 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Rieti-Viterbo, R.E.A. n. RI-29811, capitale sociale Euro 18.720,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17235 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00031 del 07/02/2013 recante: *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Struttura Ambulatoriale Laboratorio Sabino S.r.l.”, gestito dalla Laboratorio Sabino S.r.l. (P. IVA 00122610579), con sede in Via Servilia s.n.c. - Passo Corese - 02032 Fara In Sabina (RI).”* successivamente modificato dalla Presa d’Atto con protocollo n. U.0792431 del 11/08/2022 recante: *“LABORATORIO SABINO S.R.L. (P. IVA: 00122610579) sita in Via Servilia, snc – Passo Corese – 02032 Fara in Sabina (RI). L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00) con settore specializzato in tossicologia
- CARDIOLOGIA (cod. 08)
- CHIRURGIA GENERALE (cod. 09)
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37)
- OCULISTICA (cod. 34)
- MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00) con settore specializzato in tossicologia
- 9 LABOMEDICA S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247229 del 03/11/2023, sito in Via Quinto Sertorio, 27, int. 2 – 00174 Roma, P. IVA e C.F. 01232211001 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-450171, capitale sociale Euro 10.400,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17240 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00519 del 07/12/2017 recante: *“Autorizzazione all’esercizio per trasferimento del presidio sanitario gestito dalla Società LABOMEDICA S.r.l. (P. IVA 01232211001), dalla*

sede operativa di, Via Giulio Agricola, 33 alla sede operativa di Via Quinto Sertorio, 27, int. 2 - Roma. Ampliamento funzionale di branche mediche.” per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)
- OSTETRICA E GINECOLOGIA (cod. 37)
- ALLERGOLOGIA (cod. 01)
- CARDIOLOGIA (cod. 08)
- CHIRURGIA GENERALE (cod. 09)
- DERMATOLOGIA (cod. 52)
- MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19)
- GASTROENTEROLOGIA (cod. 58)
- MEDICINA DEL LAVORO (cod. 25)
- MEDICINA INTERNA
- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36)
- OTORINOLARINGOIATRIA (cod. 38)
- PNEUMOLOGIA (cod. 68)
- SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

10 MENICHELLI OTTAVIA S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247227 del 03/11/2023, sito in Piazza Berardi n. 36 - 03023 Ceccano (FR), P.IVA e C.F. 00640030607 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Frosinone-Latina, R.E.A. n. FR-75314, capitale sociale Euro 10.400,00 i.v., con Delibera ai sensi dell'art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all'Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17237 serie 1T, in possesso di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00175 del 09/05/2013 recante: *“Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Menichelli Ottavia S.r.l.”, gestito dalla Menichelli Ottavia S.r.l. (P. IVA 00640030607), con sede in Piazza Berardi n. 36 - 03023 Ceccano (FR). Revoca DCA n. U00461/2012.”* successivamente modificato dalla Presa d'Atto con protocollo n. U.0934595 del 16/11/2021 recante: *“MENICHELLI OTTAVIA S.R.L. (P.IVA: 00640030607) sito in Piazza Berardi, 36 – 03023 Ceccano (FR). L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

11 NAMUSA ANALISI S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247224 del 03/11/2023, sito in Via Aufidio Namusa, 150 - 00169 Roma, P. IVA 01039591001 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-405673, capitale sociale Euro 15.600,00 i.v., con Delibera ai sensi dell'art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio

Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17237 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00139 del 30/07/2012 recante: *“Conferma dell’autorizzazione all’esercizio e rilascio dell’accreditamento istituzionale definitivo alla Società “Namusa Analisi s.r.l.” (P. IVA 01039591001), in persona del legale rapp.te p.t. Di Tullio Massimo, con sede legale in Via Namusa n. 150 - 00169 Roma per il presidio sanitario denominato “Namusa Analisi s.r.l.”, con sede operativa in Via Namusa n. 150 - 00169 Roma.”* successivamente modificato dalla Presa d’Atto con protocollo n. U.0431589 del 04/05/2022 recante: *“NAMUSA ANALISI S.R.L. (P.IVA: 01039591001) sita in Via Aufidio Namusa, 150 – 00169 Roma. L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

12 SALUS S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247220 del 03/11/2023, sito in Viale Matteucci n. 23 - 02100 Rieti, P. IVA e C.F. 00094840576 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Rieti-Viterbo, R.E.A. n. RI-28433, capitale sociale Euro 10.000,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17236 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00024 del 07/02/2013 recante: *“Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e rilascio dell’accreditamento istituzionale definitivo alla Società “Salus s.r.l.” (P. IVA 00094840576), in persona del legale rapp.te p.t. Giubilei Marcella, con sede legale in Viale Matteucci n. 23 – 02100 Rieti, per il presidio sanitario denominato “Laboratorio Salus s.r.l.”, con sede operativa in Viale Matteucci n. 23 – 02100 Rieti.”* successivamente modificato dalla Presa d’Atto con protocollo n. U.0948701 del 30/09/2022 recante: *“LABORATORIO SALUS S.R.L. (P. IVA: 00094840576) sita in Via L. Matteucci , 23 - 02100 Rieti. L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.”* per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00) con settore specializzato in tossicologia

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00) con settore specializzato in tossicologia

13 LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. SARDONE S.R.L., istanza assunta alla Regione Lazio con prot. n. 1247215 del 03/11/2023., sito in Via Monte Cervialto, 75 - 00139 Roma, P. IVA 01328971005 con il numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Roma, R.E.A. n. RM-471157, capitale sociale Euro 10.330,00 i.v., con Delibera ai sensi dell’art. 2501-ter c.c. di approvazione del progetto di fusione per incorporazione delle società redatto/autenticato dal Notaio Giorgio Giacobini e registrato all’Agenzia delle Entrate-Direzione Provinciale III di Roma-Ufficio Territoriale di Albano Laziale il 18/10/2023 al n. 17233 serie 1T, in possesso di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale di

cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00304 del 14/11/2012 recante: “*Conferma dell’autorizzazione all’esercizio e rilascio dell’accreditamento istituzionale definitivo alla Società “Laboratorio Analisi Cliniche Dr. Sardone s.r.l.” (P. IVA 01328971005), in persona del legale rapp.te p.t. Giudice Arnaldo, con sede legale in Via Monte Cervialto n. 75 – 00139 Roma, per il presidio sanitario denominato “Laboratorio Analisi Cliniche Dr. Sardone s.r.l.”, con sede operativa in Via Monte Cervialto n. 75 – 00139 Roma.*” successivamente modificato dalla Presa d’Atto con protocollo n. U.0934585 del 16/11/2021 recante: “*LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. SARDONE S.R.L. (P.IVA: 01328971005) sito in Via Monte Cervialto, 75 - 00139 Roma. L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 06/11/2019, art.15 comma 1, lettera b). Variazione del Legale Rappresentante.*” per le seguenti attività:

Attività Autorizzate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

Attività Accreditate:

- LABORATORIO GENERALE DI BASE (cod. 00)

CONSIDERATO che la documentazione prodotta a corredo delle istanze di voltura risulta conforme alle vigenti previsioni normative di cui all’art. 9 della Legge regionale n. 4/2003 ed agli artt. 14 e 28 del regolamento regionale n. 20/2019;

CONSIDERATO inoltre, che la competente Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli della Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria, ha effettuato con esito favorevole le verifiche di cui all’art. 9, commi 1 ed 1 *bis*, della L.r. n. 4/2003 e di cui agli artt. 14, co. 3, e 28, co. 2, del R.r. n. 20/2019, sulle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà circa il possesso dei prescritti requisiti soggettivi afferenti alla Società subentrante e circa la persistenza dei prescritti requisiti di accreditamento in capo a ciascuna delle Società cedenti le attività di cui trattasi;

RITENUTO pertanto:

- di autorizzare, ai sensi dell’art. 9 L.r. 4/2003 e degli artt. 14 e 28, R.r. 20/2019, la voltura dei titoli di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale per le sottoindicate strutture:

- ARTEMEDICA TORVERGATA S.R.L. sita in Viale Luigi Schiavonetti n. 290/b - 00173 Roma, P.IVA e C.F. 05841001000,
- BIOSYSTEM GROUP S.R.L. con sede legale in Via Tuscolana, 1312 – 00174 Roma e sede operativa in Via Massa San Giuliano n. 229 – 00132 Roma, Codice Fiscale e Partita IVA 13651501002,
- LABORATORIO ANALISI CLINICHE CIRCE LAB S.R.L. sito in Viale della Vittoria, 150 - 04019 Terracina (LT) P.IVA e C.F. 01976340594,
- LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE DAVID S.R.L. sito in Via Giovanni Giuriati, 11 – 03039 Sora (FR), P.IVA e C.F. 00659560601,
- EMOLABO S.R.L., sito in Via Sicilia n. 81 - 04019 Terracina (LT), P.IVA e C.F. 01926430594,
- GES.L.AN. sito in Via Adige, 41 int. 3 – 03100 Frosinone (FR), P.IVA e C.F. 00168020600
- LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA DR. DI GIORGI S.R.L. sito in Piazza Marianna Benti Bulgarelli n. 32/44 - 00139 Roma, P.IVA e C.F. 04505241002,
- LABORATORIO SABINO S.R.L. sito in Via Servilia, snc – Passo Corese – 02032 Fara in Sabina (RI), P. IVA e C.F. 00122610579,
- LABOMEDICA S.R.L. sito in Via Quinto Sertorio, 27, int. 2 – 00174 Roma, P. IVA e C.F. 01232211001,

- MENICHELLI OTTAVIA S.R.L. sito in Piazza Berardi n. 36 - 03023 Ceccano (FR), P. IVA e C.F. 00640030607,
- NAMUSA ANALISI S.R.L. sito in Via Aufidio Namusa, 150 - 00169 Roma, P. IVA 01039591001,
- SALUS S.R.L. sito in Viale Matteucci n. 23 - 02100 Rieti, P. IVA e C.F. 00094840576,
- LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. SARDONE S.R.L. sito in Via Monte Cervialto, 75 - 00139 Roma, P. IVA 0132897100

in favore della società “CAN.BI.AS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L.” (P.IVA 01028301008 – C.F. 02067430583) con sede legale in Via Accademia degli Agiati, 65 – 00147 Roma;

DATO ATTO che dal presente atto non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

DELIBERA

per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

- di autorizzare, ai sensi dell’art. 9 della L.r. 4/2003 e degli artt. 14 e 28 del R.r. 20/2019, la voltura contestuale dei titoli di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale per le sottoindicate strutture:
 - ARTEMEDICA TORVERGATA S.R.L. sita in Viale Luigi Schiavonetti n. 290/b - 00173 Roma, P.IVA e C.F. 05841001000,
 - BIOSYSTEM GROUP S.R.L. con sede legale in Via Tuscolana, 1312 – 00174 Roma e sede operativa in Via Massa San Giuliano n. 229 – 00132 Roma, Codice Fiscale e Partita IVA 13651501002,
 - LABORATORIO ANALISI CLINICHE CIRCE LAB S.R.L. sito in Viale della Vittoria, 150 - 04019 Terracina (LT) P.IVA e C.F. 01976340594,
 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGICHE DAVID S.R.L. sito in Via Giovanni Giuriati, 11 – 03039 Sora (FR), P.IVA e C.F. 00659560601,
 - EMOLABO S.R.L., sita in Via Sicilia n. 81 - 04019 Terracina (LT), P.IVA e C.F. 01926430594,
 - GES.L.AN. sito in Via Adige, 41 int. 3 – 03100 Frosinone (FR), P.IVA e C.F. 00168020600,
 - LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA DR. DI GIORGI S.R.L. sito in Piazza Marianna Benti Bulgarelli n. 32/44 - 00139 Roma, P.IVA e C.F. 04505241002,
 - LABORATORIO SABINO S.R.L. sito in Via Servilia, snc – Passo Corese – 02032 Fara in Sabina (RI), P. IVA e C.F. 00122610579,
 - LABOMEDICA S.R.L. sito in Via Quinto Sertorio, 27, int. 2 – 00174 Roma, P. IVA e C.F. 01232211001,
 - MENICHELLI OTTAVIA S.R.L. sito in Piazza Berardi n. 36 - 03023 Ceccano (FR), P. IVA e C.F. 00640030607,
 - NAMUSA ANALISI S.R.L. sito in Via Aufidio Namusa, 150 - 00169 Roma, P. IVA 01039591001,
 - SALUS S.R.L. sito in Viale Matteucci n. 23 - 02100 Rieti, P. IVA e C.F. 00094840576,
 - LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. SARDONE S.R.L. sito in Via Monte Cervialto, 75 - 00139 Roma, P. IVA 0132897100

in favore della società “CAN.BIAS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L.” (P.IVA 01028301008 – C.F. 02067430583) con sede legale in Via Accademia degli Agiati, 65 – 00147 Roma;

Null’altro è variato rispetto a quanto stabilito dai richiamati atti per quanto concerne attività e funzioni delle singole strutture e per tutti gli ulteriori aspetti relativi ai requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi.

Il Legale Rappresentante. della società “CAN.BIAS. LABORATORIO ANALISI CLINICHE CARAVAGGIO S.R.L.” è il Sig. Giuliano Caslini nato a Carate Brianza (MB) il 17/10/1953.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della struttura, ai Comuni ove hanno sede le citate attività, alle ASL competenti territorialmente, all’Ordine Nazionale dei Biologi e agli Ordini Provinciali dei Medici coinvolti.

Le Aziende Sanitarie Locali, competenti per territorio, sono l’ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0008/2011 e successive modificazioni, e alle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto.

L’accertamento del possesso e/o del mantenimento di titoli e/o requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze proprie della Regione Lazio, rimane in capo agli enti, alle amministrazioni ed agli organismi comunque denominati titolari del loro rilascio.

Si richiama l’obbligo della struttura di provvedere a tutti gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni che disciplinano la materia e, in particolare, a quelli disposti dalla L.R. n. 4/2003 e dai relativi provvedimenti regolamentari e amministrativi di attuazione che richiedono la preventiva autorizzazione regionale.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

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 pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Il Presidente pone ai voti, a norma di legge, il suesteso schema di deliberazione che risulta approvato all'unanimità.

(O M I S S I S)

IL VICESEGRETARIO
(Stefania Ruffo)

LA VICEPRESIDENTE
(Roberta Angelilli)