

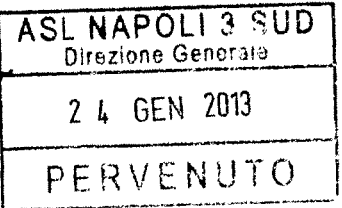
regione campania

aslnapoli3sud

Via G.Marconi 66-80059 Torre del Greco (NA)
Distretto 56 – Via Fusco,12 - Torre Annunziata
Direttore: dr.ssa Agnese Borrelli
Tel 0815352540 ; fax 0815352531;
E-mail ds56@aslnapoli3sud.it – Pec ds56@pec.aslnapoli3sud.it
Sito: www.aslnapoli3sud.it



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE



Oggetto: Presa d'Atto trasferimento sede attività C.T.A. con codice regionale 008425 e 008426 società C.M.O.s.r.l. e nuova autorizzazione sanitaria all'esercizio

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla U.O.A.S.B. e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa, anche in relazione ai principi espressi nel Codice della Privacy ed a tutte le linee guida deliberate dal Garante Privacy in relazione alla legittimità degli atti da pubblicare su Albo Pretorio Informatico, della stessa resa dal dirigente della struttura proponente a mezzo della sottoscrizione della presente

Visto il Decreto Legislativo n°196/2003, art.31 e seguenti, recante codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modificazioni;

Visto il Decreto Legislativo n°82/2005, art.51, recante codice dell'amministrazione digitale, e successive modificazioni

Il Dirigente Responsabile del Distretto Sanitario n°56 relaziona e propone quanto segue:

Premesso

-che la società C.M.O. srl è provvisoriamente accreditata con il S.S.N. per i Centri codici 008425, 008426, 008427, 008429, 008442 con sede legale in via Melisurgo 4 Napoli e sedi operative al C.so Umberto 1° n°68 Torre Annunziata e in via Filippini 4 Torre Annunziata, rappresentata dalla Sig.na Grassi Francesca nata a Pompei il 05/06/1972

-che con ns. nota protocollo n°0004415 del 05/09/2012, a seguito di autorizzazione sanitaria al trasferimento n° 43/2012 per le attività dei C.T.A. codice regionale 008425 e 008426 da via Filippini n°4 a via Roma 23,25,27 Torre Annunziata rilasciata dal Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata, è stato inviato al Distretto copia del Procedimento Unico n°697 del 03/09/2012 rilasciato dal Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata del Comune di Torre Annunziata, autorizzativo all'esercizio presso i locali siti in via Roma n°23,25,27 Torre Annunziata, dei C.T.A. della società "C.M.O. s.r.l." con codici regionali 008425, Diagnostica per immagini, e 008426 Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2-A3-A6.

-che il Direttore del Distretto Sanitario n° 56, visti il certificato dei Carichi Pendenti, il certificato generale del Casellario Giudiziale agli atti del Distretto e la Visura Ordinaria di Capitale rilasciata dalla Camera di Commercio, ha verificato i requisiti soggettivi di onorabilità e di affidabilità della compagine societaria, e della Sig.na Grassi Francesca nata a Pompei il 05/06/1972

-che nulla è stato modificato, rispetto all'antecedente sede di attività per quanto attiene ai requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi



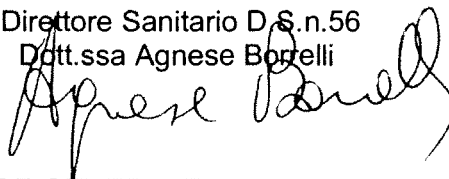
PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto

-che a seguito di autorizzazione sanitaria al trasferimento n° 43/2012 rilasciata dal Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata le attività dei C.T.A. codice regionale 008425, Diagnostica per immagini, e 008426, Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2-A3-A6, sono state trasferite da via Filippini n°4 a via Roma 23,25,27 Torre Annunziata

-che con Procedimento Unico n°697 del 03/09/2012 del Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata, i C.T.A. della società "C.M.O. s.r.l." con codici regionali 008425, Diagnostica per immagini, e 008426 Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2-A3-A6, sono stati autorizzati all'esercizio presso i locali siti in via Roma n°23,25,27 Torre Annunziata

Il Direttore Sanitario D. S. n.56
Dott.ssa Agnese Borrelli



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Distretto n°56 nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

DELIBERA

-di ritenere gli allegati e quanto in premessa parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

-di prendere atto

- che a seguito di autorizzazione sanitaria al trasferimento n° 43/2012 rilasciata dal Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata le attività dei C.T.A. codice regionale 008425, Diagnostica per immagini, e 008426, Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2-A3-A6, sono state trasferite da via Filippini n°4 a via Roma 23,25,27 Torre Annunziata

-che con Procedimento Unico n°697 del 03/09/2012 del Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive di Torre Annunziata, i C.T.A. della società "C.M.O. s.r.l." con codici regionali 008425, Diagnostica per immagini, e 008426 Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2-A3-A6, sono stati autorizzati all'esercizio presso i locali siti in via Roma n°23,25,27 Torre Annunziata

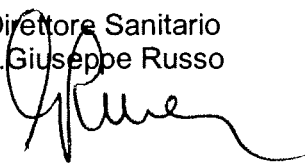
-che nulla è stato modificato, rispetto all'antecedente sede di attività, per quanto attiene ai requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi



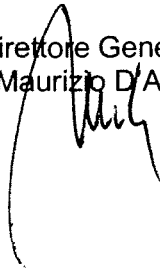
-di trasmettere copia della presente al Servizio Assistenza Distrettuale, al Servizio Controllo di gestione, al Servizio Economico Finanziario, e al Direttore Sanitario del Distretto n.56 per la notifica alla società "C.M.O. s.r.l."

Il Direttore Sanitario del Distretto proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Il Direttore Sanitario
Dott. Giuseppe Russo



Il Direttore Generale
Dott. Maurizio D'Amora



Prot. 1185113
del 5.9.12

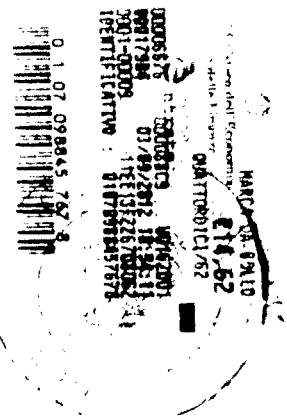


CITTA' DI TORRE ANNUNZIATA

(Provincia di Napoli)

Sportello Unico per le Attività Produttive

Procedimento Unico n° 697 del 03/09/2012



IL RESPONSABILE

Vista l'istanza, Prot. Gen. n° 8103 del 28.03.2012, inoltrata dalla soc. "C.M.O. srl" - P.Iva 04844021214 con sede legale in Napoli alla Via Melisburgo 4, con la quale, in qualità di Amministratore Unico, la sig.ra Grassi Francesca, nata a Pompei (NA) il 05.06.72 - C.F. GRSENC72H45G813B, chiede il rilascio di "Nuova Autorizzazione all'esercizio della struttura sanitaria già in attività ai sensi della D.G.R.C. n° 7301/01 per le attività di: **Diagnostica per immagini e Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1+A2+A3+A6**, nei locali siti in Torre Annunziata alla Via Roma 23, 25 e 27;

Vista la documentazione allegata ed integrata alla sopracitata istanza:

Vista l'istanza inoltrata dalla soc. C.M.O. srl, Prot. Gen. n° 31133 del 18.10.2006, avente ad oggetto: "Trasferimento di laboratorio di analisi svolta nei locali siti al 1° piano di Via Filippini 4 in Torre Annunziata ai nuovi locali ubicati alla Via Roma 27 in Torre Annunziata";

Vista l'istanza inoltrata dalla soc. C.M.O. srl, Prot. Gen. n° 21808 del 15.09.2010, avente ad oggetto: "richiesta di autorizzazione al trasferimento";

Vista l'autorizzazione sanitaria n° 69/2004: "Voltura Aut. San. n° 97/01 alla Soc. C.M.O. srl per esercizio di attività di laboratorio di radiologia e diagnostica per immagini nei locali ubicati alla Via Filippini 4 in Torre Annunziata";

Vista l'autorizzazione sanitaria n° 76/2004: "Voltura aut. san. n° 95/01 alla Soc. C.M.O. srl per esercizio di attività di laboratorio di analisi chimico cliniche nei locali ubicati alla Via Filippini 4 in Torre Annunziata";

Vista l'autorizzazione sanitaria n° 43/2012: "autorizzazione al trasferimento nei locali siti alla Via Roma 23, 25 e 27 in Torre Annunziata per le attività sanitarie di Diagnostica per immagini e laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1, A2, A3 e A6 della Soc. C.M.O. srl";

Vista la nota Prot. n° 7918 del 03.08.12 e acquisita al Prot. Gen. n° 17843 del 03.08.12, del Dipartimento di Prevenzione A.S.L. NA 3 Sud - Commissione ex 7301/01, con la quale trasmette stralcio del verbale n° 44 del 01.08.12 da cui si vince: "verificato la regolarità dei documenti acquisiti, si esprime parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per l'attività di Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1-A2+A3+A6 e Diagnostica per immagini, da svolgersi nei locali siti alla Via Roma 23, 25 e 27 in Torre Annunziata, i quali sono riportati nell'allegata planimetria che, debitamente asseverata, viene trasmessa all'Autorità Comunale per i provvedimenti di competenza, ivi compreso la verifica del rispetto dei piani e del regolamento edilizio. La direzione tecnica per l'attività di laboratorio di analisi è affidata alla dott.ssa IOVANE ROSSELLA e la direzione tecnica per l'attività di Diagnostica per Immagini è affidata al dr. CAPASSO NICOLA";

Vista l'integrazione inoltrata dalla soc. C.M.O. srl, Prot. 19222 del 29.08.12: "relazione tecnica a chiarimento delle precedenti realizzazioni tecniche redatte per l'organismo edilizio che ospita il Centro Polispecialistico di Diagnostica, Radiologia ed Analisi denominato "C.M.O. srl" sito in Torre Annunziata alla Via Roma 23, 25 e 27.

Vista la delibera della Giunta Regione Campania n° 7301/01 a firma dell'ing. Marco Nastro regolarmente iscritto all'Ordine degli ingegneri della Provincia di Napoli al n° 13290.

Ai sensi dell'art. 107 del Decreto L. gvo 18 agosto 2000, n° 267.

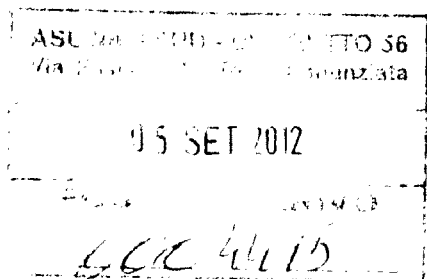
AUTORIZZA

Per tutto quanto espresso in premessa:

la Società "C.M.O. srl" all'esercizio, nei locali siti alla Via Roma 23, 25 e 27 in Torre Annunziata, delle attività sanitarie di: **Diagnostica per immagini con direzione tecnica affidata al dr. CAPASSO NICOLA e Laboratorio Generale di Base con annessi settori specializzati A1, A2, A3 e A6 con direzione tecnica affidata alla dott.ssa IOVANE ROSSELLA.**

DISPONE

di inviare copia del presente alla Regione Campania Azienda Sanitaria Locale NA 3 Sud: Dipartimento di Prevenzione - Commissione D.G.R.C. n° 7301/01



Il Responsabile
Dott.ssa Anna Pesacane



Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura di NAPOLI

Visura ordinaria societa' di capitale

C.M.O. S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede legale: NAPOLI (NA) VIA MELISURGO 4 cap 80133

Indirizzo PEC: CMO-SRL@PEC.IT

Codice fiscale: 04844021214

Numero REA: NA - 717544

Indice del documento

Sede	3
Informazioni da statuto/atto costitutivo	3
Estremi di costituzione	3
Sistema di amministrazione e controllo	3
Oggetto sociale	4
Poteri	4
Altri riferimenti statutari	5
Capitale e strumenti finanziari	5
Soci e titolari di diritti su quote e azioni	5
Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 30/03/2009	5
Amministratori	6
Forma amministrativa adottata	6
Elenco amministratori	6
Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri	6
Trasferimenti di proprietà o godimento d'azienda	6
Attività, albi ruoli e licenze	9
Attività	9
Unità locali	9
Aggiornamento impresa	12



Sede

Iscrizione REA Numero repertorio economico amministrativo (REA): 717544

Sede legale NAPOLI (NA)
VIA MELISURGO 4 cap 80133
Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: CMO-SRL@PEC.IT

Partita Iva 04844021214

Informazioni da statuto/atto costitutivo

Estremi di costituzione

Iscrizione Registro Imprese Codice fiscale e numero d'iscrizione: 04844021214
del Registro delle Imprese di NAPOLI
Data iscrizione: 26/07/2004

Sezioni Iscritta nella sezione ORDINARIA il 26/07/2004

Informazioni costitutive Dato atto di costituzione: 22/07/2004

Sistema di amministrazione e controllo

Durata della società Data termine: 31/12/2050

Scadenza esercizi Scadenza primo esercizio: 31/12/2004

Scadenza esercizi successivi: 31/12

Giorni di proroga dei termini di approvazione del bilancio: 180

Sistema di amministrazione e controllo contabile Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

Forme amministrative **AMMINISTRATORE UNICO** (in carica)
Numero minimo amministratori: 1
Numero massimo amministratori: 1
PIU' AMMINISTRATORI
Numero minimo amministratori: 2
Numero massimo amministratori: 2
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero minimo amministratori: 2
Numero massimo amministratori: 9



Oggetto sociale

Oggetto sociale

OGGETTO SOCIALE:

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO:

LA GESTIONE DI LABORATORI DI ANALISI MEDICO-DIAGNOSTICI, CENTRI DI RICERCA SCIENTIFICI, CENTRI RIABILITATIVI E TERAPEUTICI;

LA GESTIONE DI CASE DI CURA NEL SETTORE DELLA CLINICA MEDICA, CHIRURGICA, OSTETRICA, ORTOPEDICA, OTORINOLARINGOIATRA ED IN OGNI ALTRO SETTORE DELLA MEDICINA E DELLA CHIRURGIA;

- LA GESTIONE DI CENTRI DI RIABILITAZIONE PER IL RECUPERO DI PORTATORI DI HANDICAP;

- L'ASSISTENZA MEDICO-CHIRURGICA E DIAGNOSTICA IN REGIME DI DAY-HOSPITAL;

- LA GESTIONE DI CASE DI RIPOSO, CENTRI DI SOGGIORNO RICREATIVI E SPORTIVI AI FINI SANITARI, CENTRI DI MEDICINA SPORTIVA.

LA SOCIET', QUINDI, PER IL PIU' EFFICACE E COMPLETO RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI, POTRA' ACQUISTARE, COSTRUIRE, ALLESTIRE E COMUNQUE GESTIRE OGNI TIPO DI COMPLESSO IMMOBILIARE, FRA CUI CLINICHE, ALBERGHI, PENSIONI, CASE DI RIPOSO E SITI TURISTICI.

PER IL RAGGIUNGIMENTO DEI PREDETTI SCOPI, LA SOCIET' PROVVEDER A L'ISCRIZIONE NEI RELATIVI RUOLI PREVISTI DALLE CORRENTI NORMATIVE IN MATERIA NONCH' ALLA RICHIESTA ED ALL'OTTENIMENTO DELLE PARTICOLARI AUTORIZZAZIONI RILASCIATE NEL MERITO DAI RELATIVI UFFICI, NEL PRECISO RISPETTO DELLA LEGGE 1815 DEL 23 NOVEMBRE 1939 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, ED ASSICURANDO CHE LO SVOLGIMENTO DELLE RELATIVE PRATICHE MEDICHE E PARAMEDICHE NONCH' AUSILIARIE AD ESSE SAR' SEMPRE SVOLTO DA PROFESSIONISTI ABILITATI E SOTTO IL LORO VIGILE E RESPONSABILE CONTROLLO.

3.2 - NELL'AMBITO DELL'OGGETTO SOCIALE COME SOPRA SPECIFICATO, LA SOCIET' POTRA' PORRE IN ESSERE - NON A TITOLO PREVALENTE - LE ATTIVITA' STRETTAMENTE AFFINI, ANCHE ASSUMENDO, NEL PIENO RISPETTO E NEI LIMITI DELLA PREVISIONE DELL'ART. 2361 C.C., INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIET', CONSORZI ED ENTI IN GENERE, COMPIENDO TUTTE LE OPERAZIONI MOBILIARI ED IMMOBILIARI - NON IN VESTE DI INTERMEDIARIO E NON NEL CONFRONTO DEL PUBBLICO - UTILI OD OPPORTUNE AL RAGGIUNGIMENTO DELLO SCOPO SOCIALE.

Poteri

Poteri da statuto

QUALUNQUE SIA IL SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE, L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA TUTTI I POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIET', FATTA ECCEZIONE PER IL COMPIMENTO DEI SEGUENTI ATTI, PER I QUALI SAR' NECESSARIA LA PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI:

ACQUISTO E ALIENAZIONE DI BENI IMMOBILI NONCH' COSTITUZIONE, MODIFICAZIONE ED ESTINZIONE DI DIRITTI REALI IMMOBILIARI;

CESIONI A TERZI SIA IN PROPRIETA' CHE IN GESTIONE DELL'AZIENDA SOCIALE O DI RAMI DELLA STESSA;

COSTITUZIONE DI IPOTECHE SU BENI IMMOBILI SOCIALI;

ASSUNZIONE DI FINANZIAMENTI O MUTUI IPOTECARI;

COSTITUZIONE E LIQUIDAZIONE DI SOCIET', CONSORZI O ENTI COLLETTIVI IVI COMPRESI LE ASSOCIAZIONI TEMPORANEE D'IMBECCA;

ACQUISTO O CESIONE DI PARTECIPAZIONI SOCIALI;

IN OGNI CASO, L'ORGANO AMMINISTRATIVO, POTRA' SOTTOSCRIVERE CONTRATTI DI LOCAZIONE PER GLI IMMOBILI DI PROPRIETA'.

Ripartizione degli utili e delle perdite tra i soci

E' DELLA DEDIZIONE DI RILANCIO E' RIPARTIZIONE COME SEGUE:

AL 10% CIQUE PER CENTO E' DESTINATO ALLA RISERVA ORDINARIA FINO A CHE ESSA NON ABBLA RAGGIUNTO IL QUINDO DEL CAPITALE SOCIALE, OPPURE SE LA RISERVA E' DIMINUITA A TAL PUNTO DA QUANTO IMBETTO, FINO ALLA REINTEGRAZIONE DELLA RISERVA, CHE E' FIRMAMENTE VERGATA A NEGAZIONE IN CONFORMITA' ALLA DELLIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA.

Altri riferimenti statutari

Clausole di recesso *Informazione presente nello statuto/atto costitutivo*

Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in EURO
Deliberato: 40.000,00
Sottoscritto: 40.000,00
Versato: 40.000,00

Soci e titolari di diritti su quote e azioni

Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 30/03/2009

DICHIARAZIONE AI SENSI ART.16 C.12 UNDECIES L.2 DEL 28/1/2009

Pratica con atto del
30/03/2009

Data deposito: 30/03/2009
Data protocollo: 30/03/2009
Numero protocollo: NA-2009-57897

Capitale sociale
EURO
PROPRIETA'

Capitale sociale dichiarato sul modello con cui è stato depositato l'elenco dei soci: 40.000,00 EURO

Quota di nominali: 18.000,00 EURO
Di cui versati: 18.000,00

MARULO FRANCESCO
Codice fiscale: MRLFNC88R18C1290
Tipo di diritto: PROPRIETA'

Domicilio del titolare o rappresentante comune
TORRE ANNUNZIATA (NA) CORSO UMBERTO I 221/F cap 80058

PROPRIETA'

Quota di nominali: 2.000,00 EURO
Di cui versati: 2.000,00

VITO MAURIZIO
Codice fiscale: VTIMRZ73T24L259Y
Tipo di diritto: PROPRIETA'

Domicilio del titolare o rappresentante comune
TORRE DEL GRECO (NA) VIA POSITANO 5 cap 80059

PROPRIETA' Quota di nominali: 20.000,00 EURO
Di cui versati: 20.000,00

MARULO LUIGI
Codice fiscale: MRLGU85C12C129P
Tipo di diritto: PROPRIETA'

Domicilio del titolare o rappresentante comune
TORRE ANNUNZIATA (NA) CORSO UMBERTO I 221/F cap 80058

Amministratori

Forma amministrativa adottata

AMMINISTRATORE
UNICO

Numero amministratori in carica: 1
Durata in carica: FINO ALLA REVOCA

Elenco amministratori

AMMINISTRATORE
UNICO

GRASSI FRANCESCA

Rappresentante dell'impresa

Nata a POMPEI (NA) il 05/06/1972

Codice fiscale: GRSFNC72H45G813B

Domicilio: TORRE ANNUNZIATA (NA) VIA CUPARELLA 1 cap 80058

Cariche e poteri

AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 18/01/2012

Data iscrizione: 07/02/2012

Durata in carica: FINO ALLA REVOCA

Data presentazione carica: 24/01/2012

Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri

Trasferimenti di proprietà o godimento d'azienda

COMPRAVENDITA

Data atto: 30/07/2004

Data deposito: 02/08/2004

Data protocollo: 10/08/2004

Numero protocollo: NA-2004-81187

Notaio: NOTAIO GUIDA PAOLO

Numero repertorio: 14911

Cedente

CENTRO MEDICO OPLONTI S.R.L.

Codice fiscale: 03902001217

Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO MEDICO OPLONTI S.P.A.**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

COMPRAVENDITA Data atto: 30/07/2004
Data deposito: 02/08/2004
Data protocollo: 10/08/2004
Numero protocollo: NA-2004-81192
Notaio: **NOTAIO GUIDA PAOLO**
Numero repertorio: 14911

Cedente
CENTRO MEDICO OPLONTI S.R.L.
Codice fiscale: 03902001217
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO MEDICO OPLONTI S.P.A.**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

COMPRAVENDITA Data atto: 30/07/2004
Data deposito: 02/08/2004
Data protocollo: 10/08/2004
Numero protocollo: NA-2004-81193
Notaio: **NOTAIO GUIDA PAOLO**
Numero repertorio: 14911

Cedente
CENTRO MEDICO OPLONTI S.R.L.
Codice fiscale: 03902001217
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO MEDICO OPLONTI S.P.A.**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

COMPRAVENDITA Data atto: 30/07/2004
Data deposito: 02/08/2004
Data protocollo: 10/08/2004
Numero protocollo: NA-2004-81194
Notaio: **NOTAIO GUIDA PAOLO**
Numero repertorio: 14911

Cedente
CENTRO MEDICO OPLONTI S.R.L.
Codice fiscale: 03902001217
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO MEDICO OPLONTI S.P.A.**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.

Codice fiscale: 04844021214

COMPRAVENDITA Data atto: 30/07/2004
Data deposito: 02/08/2004
Data protocollo: 10/08/2004
Numero protocollo: NA-2004-81196
Notaio: NOTAIO GUIDA PAOLO
Numero repertorio: 14911

Cedente
CENTRO MEDICO OPLONTI S.R.L.
Codice fiscale: 03902001217
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO MEDICO OPLONTI S.P.A.**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

COMPRAVENDITA Data atto: 04/04/2006
Data deposito: 02/05/2006
Data protocollo: 03/05/2006
Numero protocollo: SA-2006-14941
Notaio: DILIEGRO DOMENICO
Numero repertorio: 170858

Cedente
**CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO DI IZZO
GIUSEPPINA & C. S.N.C.**
Codice fiscale: 00850600651
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE E
DIAGNOSTICA DI LAB. DI MACHETTI MAR**

Cessionario
C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

MEDICINA NUCLEARE Data atto: 24/05/2006
Data deposito: 23/06/2006
Data protocollo: 11/08/2006
Numero protocollo: SA-2006-35020
Notaio: DI MARTINO SALVATORE
Numero repertorio: 172311

Cedente
**CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO DI IZZO
GIUSEPPINA & C. S.N.C.**
Codice fiscale: 00850600651
Denominazione del soggetto alla data della denuncia: **CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE E
DIAGNOSTICA DI LAB. DI MACHETTI S.N**

Cessionario



C.M.O. S.R.L.
Codice fiscale: 04844021214

Attività, albi ruoli e licenze

Attività

Classificazione ATECORI
2007 della descrizione
attività (informazione di
sola natura statistica)

Codice: 86 - ASSISTENZA SANITARIA
Importanza: I - prevalente svolta dall'impresa

Classificazione ATECORI
2002 della descrizione
attività (informazione di
sola natura statistica)

Codice: 85.1 - SERVIZI SANITARI
Importanza: I - prevalente svolta dall'impresa

Addetti
(informazione di sola
natura statistica)

Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2011
(Dati rilevati al 30/09/2011)

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	Valore medio
Dipendenti:	61	64	65	66
Indipendenti:	0	0	0	0
Totale:	61	64	65	66

Unità locali

UNITA' LOCALE n. 1 LABORATORIO

Data apertura: 16/09/2004

Indirizzo POMPEI (NA)

VIA SACRA 9 cap 80045

Attività esercitata

LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE.

Classificazione ATECORI
2007 della descrizione
attività
(informazione di sola
natura statistica)

Codice: 86.90.1 - Laboratori di analisi cliniche, laboratori radiografici ed altri centri di diagnostica per immagini
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Classificazione ATECORI
2002 della descrizione
attività
(informazione di sola
natura statistica)

Codice: 85.14.1 - Laboratori di analisi cliniche, igiene e profilassi
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Licenze/autorizzazioni

Licenza/autorizzazione: COMUNE

Numero: 7727 del 16/09/2004

Tipo: AUTORIZZ. COMUNE



UNITA' LOCALE n. 2 LABORATORIO

Data apertura: 09/09/2004

Indirizzo TORRE ANNUNZIATA (NA)
VIALE MANFREDI 39 cap 80058

Attivita' esercitata ATTIVITA' DI EMODIALISI.

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attivita' (informazione di sola natura statistica) Codice: 86.90.41 - Attivita' degli ambulatori tricologici
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 09/09/2004

Classificazione ATECORI 2002 della descrizione attivita' (informazione di sola natura statistica) Codice: 85.12.5 - Altre istituzioni sanitarie senza ricovero: centri dialisi, ambulatori tricologici, ecc.
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 09/09/2004

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: UFFICIO SANITARIO DEL COMUNE
Numero: 70 del 09/09/2004
Tipo: AUTORIZZAZIONE

UNITA' LOCALE n. 3 LABORATORIO

Data apertura: 16/09/2004

Indirizzo TORRE ANNUNZIATA (NA)
VIA FILIPPINI 4 cap 80058

Attivita' esercitata LABORATORIO DI RADIOLOGIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI;
NONCHE' LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE.

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attivita' (informazione di sola natura statistica) Codice: 86.90.11 - Laboratori radiografici e laboratori di diagnostica per immagini
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Codice: 86.90.1 - Laboratori di analisi cliniche, laboratori radiografici ed altri centri di diagnostica per immagini
Importanza: S - secondaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Classificazione ATECORI 2002 della descrizione attivita' (informazione di sola natura statistica) Codice: 85.12.31 - Studi di radiologia
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Codice: 85.14.1 - Laboratori di analisi cliniche, igiene e profilassi
Importanza: S - secondaria Registro Imprese
Data inizio: 16/09/2004

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: UFFICIO SANITARIO DEL COMUNE.
Numero: 69 del 09/09/2004
Tipo: AUTORIZZAZIONI.

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: UFFICIO SANITARIO DEL COMUNE
 Numero: 76 del 16/09/2004
 Tipo: AUTORIZZAZIONE

UNITA' LOCALE n. 4 LABORATORIO
 Data apertura: 09/09/2004

Indirizzo TORRE ANNUNZIATA (NA)
 CORSO UMBERTO I 93 cap 80058

Attività esercitata LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE.

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attività (informazione di sola natura statistica) Codice: 86.90.1 - Laboratori di analisi cliniche, laboratori radiografici ed altri centri di diagnostica per immagini
 Importanza: P - primaria Registro Imprese
 Data inizio: 09/09/2004

Classificazione ATECORI 2002 della descrizione attività (informazione di sola natura statistica) Codice: 85.14.1 - Laboratori di analisi cliniche, igiene e profilassi
 Importanza: P - primaria Registro Imprese
 Data inizio: 09/09/2004

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: UFFICIO SANITARIO DEL COMUNE
 Numero: 71 del 09/09/2004
 Tipo: AUTORIZZAZIONE

UNITA' LOCALE n. 5 LABORATORIO
 Data apertura: 16/09/2004

Indirizzo TORRE ANNUNZIATA (NA)
 CORSO UMBERTO I 221-I-L cap 80058

Attività esercitata LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE.

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attività (informazione di sola natura statistica) Codice: 86.90.1 - Laboratori di analisi cliniche, laboratori radiografici ed altri centri di diagnostica per immagini
 Importanza: P - primaria Registro Imprese
 Data inizio: 16/09/2004

Classificazione ATECORI 2002 della descrizione attività (informazione di sola natura statistica) Codice: 85.14.1 - Laboratori di analisi cliniche, igiene e profilassi
 Importanza: P - primaria Registro Imprese
 Data inizio: 16/09/2004

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: UFFICIO SANITARIO DEL COMUNE
 Numero: 75 del 16/09/2004
 Tipo: AUTORIZZAZIONI

UNITA' LOCALE n. 6 STUDIO DIAGNOSTICA E ANALISI CLINICHE

Data apertura: 04/04/2006

Indirizzo TORRE ANNUNZIATA (NA)
CORSO UMBERTO I 68 cap 80058

Attività esercitata MEDICINA NUCLEARE IN VIVO (SCINTIGRAFIA).

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attività
(informazione di sola natura statistica)
Codice: 86.90.11 - Laboratori radiografici e laboratori di diagnostica per immagini
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 04/04/2006

Classificazione ATECORI 2002 della descrizione attività
(informazione di sola natura statistica)
Codice: 85.12.31 - Studi di radiologia
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 04/04/2006

RESPONSABILE TECNICO **MAGLIULO OLGA BARBARA**

Nata a TORRE ANNUNZIATA (NA) il 04/01/1978

Codice fiscale: MGLLBR78A44L245Y

Domicilio: TORRE ANNUNZIATA (NA) VIA GAMBARDELLA 116 80058

Cariche e poteri **RESPONSABILE TECNICO**

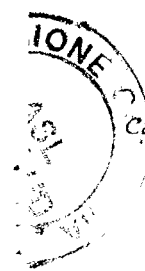
Nominato il 03/01/2008

Poteri

E' STATO NOMINATO DIRETTORE SANITARIO IN DATA 3/1/2008.-

Aggiornamento impresa

Data ultimo protocollo: 24/01/2012



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 6517 in data 29/01/17

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

_____ *A*

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA _____ / _____ A:

DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	SERV. PROGR. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
COLLEGIO SINDACALE	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	
SERV. GABINETTO	SERV. RISK MANAGEMENT	
SERV. AFFARI GENERALI	COORD.TO COMITATO ETICO	
SERV. AFFARI LEGALI	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	COORD.TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
SERV. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 34	
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 48	EX A.S.L. NA 4
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 49	
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 51	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 52	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 54	EX A.S.L. NA 5
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 55	
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 57	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	DISTRETTO N. 58	