



**OGGETTO:** presa d'atto modifiche sociali CTA Emodialisi Vesuviana srl  
e cambio amministratore e direttore sanitario

IL DIRETTORE RESPONSABILE del DISTRETTO 52

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Distretto Sanitario 52 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 della stessa resa dal Direttore del Distretto a mezzo di sottoscrizione della presente,

dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, con consequenziale esclusiva assunzione di responsabilità,

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012 n.190;

#### **PREMESSO**

-**che** nel territorio del Distretto Sanitario 52, in San Giuseppe Vesuviano alla via Aielli snc insiste il **Centro Emodialisi Vesuviana srl** temporaneamente accreditato per la branca di **emodialisi**;

-**che** in data 07/08/2013, assunta al protocollo del Distretto al n.3528 è pervenuta comunicazione della Società Emodialisi Vesuviana srl di intervenute modifiche sociali costituire da: *cessione intera delle quote sociali a favore della Società MG.SRL con sede in Napoli alla via G. Quagliariello 35/E, nomina nuovo amministratore e nomina di nuovo direttore sanitario*;

-**che**, a seguito di istruttoria documentale di seguito riportata, il nuovo amministratore risulta Murano Liberata Paola nata il 10.12.983 a Castellamare di Stabia mentre il nuovo direttore sanitario risulta essere il dott. Romano Massimo nefrologo nato a Ottaviano il 18/09/1976;

-**che** tali modifiche sociali realizzano semplice ed integrale subentro nel rapporto di Temporaneo Accreditamento:

#### **VISTA**

la allegata documentazione costituita dall'atto notarile repertorio 26776 raccolta 16965 del Notaio Luigi D'Aquino di Scafati datato 13 giugno 2013, visura Camera di Commercio attestante la registrazione della nuova forma societaria nonché le documentazioni relative al nuovo amministratore ed al nuovo direttore sanitario;

#### **VISTA**

la richiesta di voltura della autorizzazione sanitaria ex DGRC 7301/01 avanzata al Comune di San Giuseppe Vesuviano;

## RITENUTO

doversi procedere a presa d'atto,

**propone**

di prendere atto delle modifiche sociali di cui innanzi del Centro Emodialisi Vesuviana srl senza alcun'altra variazione per tutti gli altri aspetti di interesse del rapporto di accreditamento temporaneo in essere;

*Il Direttore Responsabile del Distretto 52*  
*Dott. Luigi Stella Alfano*



**IL DIRETTORE GENERALE**

preso atto della dichiarazione resa dal Dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy

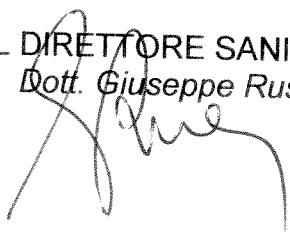
sentito il parere favorevole espresso del Direttore Amministrativo d'Azienda  
sentito il parere favorevole espresso del Direttore Sanitario d'Azienda

## *DELIBERA*

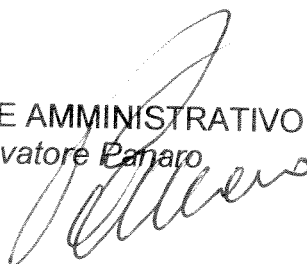
- di prendere atto della intervenute modifiche sociali del Centro Emodialisi Vesuviana srl costituire da: *cessione intera delle quote sociali a favore della Società MG.SRL con sede in Napoli alla via G. Quagliariello 35/E, nomina nuovo amministratore e nomina di nuovo direttore sanitario* senza alcun'altra modifica per tutti gli altri aspetti di interesse del rapporto di accreditamento temporaneo in essere;
- prendere atto altresì che, per effetto, il nuovo amministratore risulta Murano Liberata Paola nata il 10.12.983 a Castellamare di Stabia mentre il nuovo direttore sanitario risulta essere il dott. Romano Massimo nefrologo nato a Ottaviano il 18/09/1976;
- Trasmettere copia al GEF, al Collegio Sindacale, al competente Ufficio Distrettuale Assistenza Sanitaria di Base;

Il direttore proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Russo



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Panaro



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio D'Amora





# Centro Emodialisi Vesuviana srl

AMBULATORIO NEFROLOGIA E DIALISI

Cura delle malattie renali e dell'ipertensione arteriosa.  
Trattamenti personalizzati di dialisi e metodiche alternative.  
Controlli periodici per trapianti renali.



Direttore sanitario: Dott. M. Romano  
Nefrologo responsabile: Dott. M. Romano

Al Direttore del Distretto 52

Dott. Luigi Stella Alfano

La sottoscritta Liberata Paola Murano, in qualità di amministratrice del Centro Emodialisi Vesuviana s.r.l., con la presente comunica che è intervenute la seguente variazione dell'assetto societario:

- Socio unico la società MG s.r.l.;
- Amministratore Liberata Paola Murano;
- Direttore sanitario dott. Massimo Romano.

Chiede, pertanto, la relativa prese d'atto.

San Giuseppe Vesuviano, 7 agosto 2013

*Paola Murano*

**CENTRO EMODIALISI  
VESUVIANA SRL**  
L'amministratore unico

*Paola Murano*

REGIONE CAMPANIA A.R. Napoli 3 Sud - Distretto Sanitario 52 Palma Campania
Data <u>7 AGO. 2013</u>
Prot. n. <u>3528</u>

Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l.

Sede Operativa e Legale: 80047 - San Giuseppe Vesuviano (Na)  
Via Alelli SNC - Tel. 081/3384437 - 081/3384438  
Tel.Fax 081/5296505

C.F./PIVA/iscriz. al Reg. delle Imprese di Napoli n° 01528901216  
REA NA-487115

centroemodialisivesuvianast@pec.it

**AVV. LUIGI D'AQUINO**  
NOTAIO  
Corso Nazionale N° 424 - SCAFATI (SA)  
Cod. Fisc.: DON LGU 52401 B077H  
Partita IVA 02350691218

REPERTORIO N. 26776

RACCOLTA N. 16965

**CESSIONE DI QUOTE SOCIALI**

**DI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA**

**RAPPRESENTANTI L'INTERO CAPITALE SOCIALE**

**REPUBBLICA ITALIANA**

L'anno duemilatredici il giorno tredici del mese di giugno, nel mio studio  
notarile in Scafati al Corso Nazionale n. 424.

Innanzi a me Avvocato Luigi D'Aquino, Notaio in Scafati, iscritto nel Ruolo dei Distretti Notarili Riuniti di Salerno, Nocera Inferiore, Vallo della Lucania e Sala Consilina,

si sono costituiti:

Per la parte cedente:

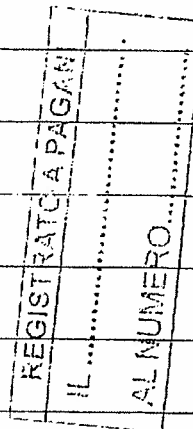
- **Miranda Michele**, nato a Napoli il 15 novembre 1955, residente in Ottaviano, via Quattrograni numero 12, codice fiscale MRN MHL 55S15 F839F, coniugato in regime di separazione dei beni.

- **Miranda Alessandro**, nato a Napoli il 22 agosto 1951, residente in Ottaviano, via Quattrograni numero 12, codice fiscale MRN LSN 51M22 F839W, coniugato in regime di separazione dei beni.

- **Barretta Maria Luisa**, nata a Napoli il 10 luglio 1978, residente in Caserta, Via P. Neruda numero 15, codice fiscale BRR MLS 78L50 F839M, coniugata in regime di separazione dei beni.

- **Miranda Luisa**, nata a Napoli il 7 marzo 1954, residente in Napoli, via Caracciolo numero 16, codice fiscale MRN LSU 54C47 F839H, coniugata in regime di separazione dei beni.

- **Pizzuti Eleonora**, nata a Roma il 5 luglio 1957, residente in Roma, via



AVV. LUIGI D'AQUINO - NOTAIO  
Scafati (SA) - Corso Nazionale, 424 - tel. 081.8664060 - 081.8635994 - fax 081.8500671  
Rec.: SALERNO - C.so Garibaldi n. 103 - tel. 089.25.23.00 - e-mail: ldaqino@notariato.it

Barnaba Tortolini numero 30, codice fiscale PZZ LNR 57L45 H501E, vedova, che interviene al presente atto in proprio e nella qualità di procuratrice speciale dei signori:

- **Miranda Francesco**, nato a San Giuseppe Vesuviano il dì 8 settembre 1987, residente in Roma, via Luigi Capuana numero 170, codice fiscale MRN FNC 87P08 H931F, celibe, e **Miranda Fernando**, nato a San Giuseppe Vesuviano il 19 giugno 1984, residente in Napoli, via Ferdinando Russo numero 34, codice fiscale MRN FNN 84H19 H931E, celibe, in virtù di procura speciale autenticata dal Notaio Maria Grazia Carteni in data tre maggio 2013, Repertorio numero 6474, che in originale si allega al presente atto sotto la lettera "A".

Per la parte cessionaria:

- **Murano Liberata Paola**, nata a Castellammare di Stabia il 10 dicembre 1983, residente per la carica ove appresso, che interviene nel presente atto nella sua qualità di amministratrice unica e legale rappresentante della società "MG SRL", con sede in Napoli (NA), Via Gaetano Quagliariello n. 35/E, codice fiscale e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Napoli 07415911218, numero REA 882716, capitale sociale Euro 10.000,00 (diecimila virgola Zero), versato per Euro 2.500,00, in virtù dei poteri a lei derivanti dallo statuto sociale, dalle disposizioni normative vigenti in materia ed in forza di autorizzazione dell'assemblea del 13 giugno 2013 che, per estratto, in copia autentica, si allega al presente atto sotto la lettera "B".

Detti componenti, cittadini italiani, della cui identità personale io Notaio sono certo, mi richiedono di ricevere il presente atto al quale

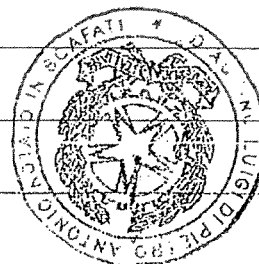
premettono e dichiarano:

- che è corrente fra i costituiti Miranda Michele, Miranda Alessandro, Barretta Maria Luisa, Miranda Luisa, Pizzuti Eleonora, Miranda Fernando e Miranda Francesco, questi ultimi due come rappresentati, la società a responsabilità limitata "CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.", con sede in San Giuseppe Vesuviano (NA), Via Aielli snc ,ed ora 109, Codice fiscale e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Napoli Napoli 06353650630, numero REA NA - 487115, capitale sociale Euro 46.800,00 (quarantaseimilaottocento virgola Zero), interamente versato. Detto capitale sociale è assunto, sottoscritto e versato dai sopra indicati soci nelle seguenti proporzioni:

- 1) da Miranda Michele, per nominali Euro 10.530,00 pari al 22,5 % del capitale sociale;
- 2) da Miranda Alessandro, per nominali Euro 10.530,00, pari al 22,5 % del capitale sociale;
- 3) da Barretta Maria Luisa, per nominali Euro 4.680,00, pari al 10 % del capitale sociale;
- 4) da Miranda Fernando, per nominali Euro 3.510,00 , pari al 7,5 % del capitale sociale;
- 5) da Miranda Luisa, per nominali Euro 10.530,00, pari al 22,5 % del capitale sociale;
- 6) da Pizzuti Eleonora, per nominali Euro 3.510,00, pari al 7,5 % del capitale sociale;
- 7) da Miranda Francesco, per nominali Euro 3.510,00 pari al 7,5 % del capitale sociale;

- che i soci della società "CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L."

*Lucas*



REGISTRO  
06353650630

intendono ora cedere la totalità delle quote di partecipazione rappresentanti l'intero capitale sociale, da essi complessivamente vantate nella predetta società alla costituita società "MG SRL".

Ciò premesso, da formare parte integrante e sostanziale del presente atto,

si conviene e stipula quanto segue:

**ARTICOLO PRIMO)** Con il presente atto e con tutte le garanzie di legge, i costituiti **Miranda Michele, Miranda Alessandro, Barretta Maria Luisa, Miranda Luisa, Pizzuti Eleonora, Miranda Fernando e Miranda Francesco**, questi ultimi due come rappresentati, titolari delle quote come indicate in premessa, con vincolo solidale e indivisibile per l'intero, cedono e trasferiscono alla società "MG. SR. " che, come rappresentata accetta ed acquista, la totalità delle quote sociali rappresentanti l'intero capitale sociale della società "CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.", di complessivi nominali Euro 46.800,00.

**ARTICOLO SECONDO)** Il corrispettivo della cessione di tutte le quote sociali, rappresentanti l'intero capitale sociale, è stato convenuto dalle parti in complessivi Euro 1.000.000,00 (unmilione virgola Zero), da suddividersi in proporzione tra i cedenti.

Il pagamento del detto corrispettivo è così regolato:

- Euro 225.000,00 (duecentoventicinquemila virgola Zero ) vengono pagati in data odierna alla costituita **Miranda Luisa** a mezzo numero tre assegni circolari emessi il 13 giugno dal Banco di Napoli, filiale di Scafati, di cui i primi due di euro 100.000,00 numeri 8301390560 - 08 e 8301390561 - 09 , ed il terzo di euro 25.000,00 numero 8301390562 - 10, all'ordine di **Miranda Luisa**, non trasferibili.



- Euro 258.333,33 (duecentocinquantottomilatrecentotrentatre virgola trentatre) vengono pagati in data odierna, in proporzione alle percentuali come spettanti a ciascun cedente, eccetto la signora Miranda Luisa per quanto sopra convenuto, a mezzo quattro (4) assegni bancari del 13 giugno 2013, della Banca Monte Dei Paschi di Siena, filiale di Scafati, di cui:

- il primo, contrassegnato dal numero 0827050701 - 09, di Euro 75.000,00

è all'ordine di Miranda Michele,

- il secondo, contrassegnato dal numero 0827050702 - 10, di Euro 75.000,00 è all'ordine di Miranda Alessandro;

- il terzo, 0827050703 - 11 contrassegnato dal numero, di Euro 33.333,33

è all'ordine di Barretta Maria Luisa;

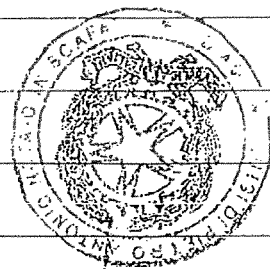
- il quarto, contrassegnato dal numero 0862497400-11, di Euro 75.000,00

è all'ordine di Pizzuti Eleonora, assegno di maggiore importo in quanto comprensivo anche delle quote spettanti ai suoi mandanti.

- Euro 258.333,33 verranno pagati, in proporzione alle percentuali come spettanti a ciascun cedente( eccetto la signora Miranda Luisa per quanto sopra convenuto), in premessa indicati e a cui si rinvia, entro il 20 settembre 2013

- Euro 258.333,34 (duecentocinquantottomilatrecentotrentatre virgola trentaquattro) verranno pagati, in proporzione alle percentuali come spettanti a ciascun cedente (eccetto la signora Miranda Luisa per quanto sopra convenuto), in premessa indicati e a cui si rinvia, entro il 20 dicembre 2013.

Le somme oggetto di dilazione di pagamento verranno pagate con bonifico bancario essendo stati all'uopo oggi consegnati dai cedenti alla società cessionaria i relativi IBAN.



*Scand*

La costituita Miranda Luisa rilascia ampia quietanza liberatoria della somma di Euro 225.000,00, dichiarando di non avere null'altro più a pretendere in ordine al presente atto, mentre i costituiti Miranda Michele, Miranda Alessandro, Barretta Maria Luisa, Pizzuti Eleonora, Miranda Fernando, Miranda Francesco (questi ultimi due come rappresentati), rilasciano quietanza liberatoria della complessiva somma di Euro 258.333,33, salvo buon fine.

**ARTICOLO TERZO)** In virtù della effettuata cessione la parte cessionaria viene immessa in tutti i diritti e ragioni spettanti alla parte cedente all'interno e nei confronti della società, in conformità ai patti sociali.

**ARTICOLO QUARTO)** La parte cedente garantisce la piena ed esclusiva proprietà e libera disponibilità di quanto ora ceduto con il presente atto, dichiarando che le quote sociali in oggetto, rappresentanti l'intero capitale sociale, non sono mai state prima d'ora cedute o data in pegno e che non sono colpite da sequestri, pignoramenti o vincoli di qualsiasi genere.

In ordine al credito verso clienti, per complessivi Euro 392.824,25 (trecen-tonovantaduemilaottocentoventiquattro virgola venticinque), debitamente contabilizzato in bilancio come infra indicato, i cedenti dichiarano:

- che essi sono molto risalenti nel tempo ossia maturati nel periodo di assistenza emodialitica in forma indiretta;
- che essi non sono stati riscossi dalla società;
- che i cedenti non sono in grado di garantire il valore di presumibile realizzo di tali crediti, il cui incasso "per patto espresso" rimarrà a rischio della cessionaria.

I cedenti altresì precisano che il detto credito verso clienti è indicato alle

*Luca*



voci a) e c) del prospetto di dettaglio, che si allega al presente atto sotto la lettera "C", ed è compreso nella voce "Crediti entro 12 mesi" - Attivo Circolante - della Situazione Economica e Patrimoniale al 30/04/2013, che si allega al presente atto sotto la lettera "D". In ogni caso devono intendersi fatte salve le modifiche contabili di periodo dal 30/04/2013 ad oggi.

**ARTICOLO QUINTO)** In conseguenza del presente atto, l'intero capitale sociale della società "CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.", di nominali Euro 46.800,00 risulta sottoscritto e versato esclusivamente dalla società "MG SRL".

**ARTICOLO SESTO)** Le parti, in considerazione della circostanza che mentre il prezzo della quota sociale ceduta da Miranda Luisa è stato oggi interamente soddisfatto e tutte le altre quote sociali residue sono state oggetto di dilazione di pagamento prezzo, convengono di condizionare risolutivamente dette ultime cessioni al mancato pagamento dell'intero residuo prezzo di Euro 516.666,73 entro i termini (o al più tardi entro sei giorni dalla loro scadenza) e secondo le modalità sopra indicati. Pertanto, in caso di inadempimento, anche parziale, della detta obbligazione di pagamento, il presente contratto dovrà intendersi automaticamente risolto, con immediati effetti restitutori, pur sempre limitatamente alle cessioni non interamente soddisfatte.

Per l'ipotesi di inadempimento del pagamento del corrispettivo, come sopra concordato, le parti convengono altresì che i cedenti non soddisfatti trattengano, in proporzione, a titolo di penale, il 75 % delle somme riscosse medio tempore. Inoltre, le parti si danno reciprocamente atto che le pattuizioni in merito ai termini di pagamento e all'entità della penale, sono da conside-



rarsi essenziali per la prestazione del loro consenso in ordine al contratto in  
oggetto, come sopra regolato.

**ARTICOLO SETTIMO)** Le spese del presente atto e sue consequenziali  
sono a carico della parte cessionaria.

E richiesto

io Notaio ho ricevuto il presente pubblico Atto, letto alle Parti, in uno agli  
allegati, che lo approvano dichiarandolo conforme alla loro volontà.

Consta di tre fogli scritti parte a macchina da persona di mia fiducia ed in  
parte a mano da me Notaio su pagine otto intere e sulla nove sino a que-  
sto punto.

Sottoscritto alle ore 18,00.

Firmato

Michele Miranda

Miranda Alessandro

Maria Luisa Barretta

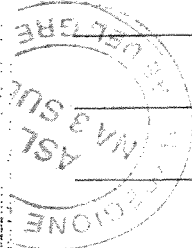
Miranda Luisa

Eleonora Pizzuti

Liberata Paola Murano

Notaio Luigi D'Aquino

Sigillo



*Handwritten signature or initials on the right margin.*



UFFICIO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE  
presso  
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI NAPOLI

Prot.:CEW/15590/2013/CNA0239

13/9/2013

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI NAPOLI  
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 06353650630  
del Registro delle Imprese di NAPOLI  
data di iscrizione: 19/02/1996

Iscritta nella sezione ORDINARIA il 19/02/1996

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo 487115 il 03/07/1991

Denominazione: CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:  
SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) VIA AIELLI, SNC CAP 80047

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata:  
CENTROEMODIALISIVESUVIANASRL@PEC.IT

Costituita con atto del 09/04/1991

Durata della società:  
data termine: 31/12/2020

OGGETTO SOCIALE: LA SOCIETA' HA PER OGGETTO LA PREDISPOSIZIONE E LA ORGANIZZAZIONE DI MEZZI E SERVIZI PER LA GESTIONE DI CENTRI SPECIALIZZATI, PER LA EMODIALISI PERIODICA, DIALISI PERITONEALE PERIODICA, ANASTOMOSI ARTEROVENOSA E TUTTI GLI INTERVENTI ANNESSI E CONNESSI AL TRATTAMENTO DIALITICO IN GENERE, PER CONTO DI PRIVATI E DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON INTERVENTI DIRETTI ED INDIRETTI; IL TUTTO DA ESPLETARSI CON L'APPORTO ELABORATIVO CONCETTUALE DA PARTE DI SINGOLI PROFESSIONISTI A CIO' ABILITATI E NEL RISPETTO DELLA LEGGE 23 NOVEMBRE 1939 NUMERO 1815. ESSA POTRA' COMPIERE ALTRESI' TUTTE LE ALTRE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMOBILIARI E FINANZIARIE ATTINENTI DIRETTAMENTE OD INDIRETTAMENTE ALLO SCOPO SOCIALE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

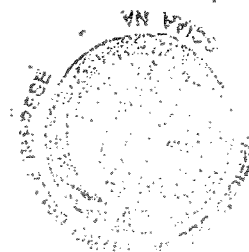
- AMMINISTRATORE UNICO  
numero componenti in carica: 1  
dal 11/12/2001 fino al 11/12/2004

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:  
TUTTI I POTERI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE NONCHE' LA RAPPRESENTANZA LEGALE E LA FIRMA SPETTANO ALL'AMMINISTRATORE UNICO

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:  
deliberato 46.800,00  
sottoscritto 46.800,00



*Quarantini*



# UFFICIO DEL REGISTRO DELLE IMPRESE

presso

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI NAPOLI

13/9/2013

PROV. CEW/15590/2013/CNA0239

versato

46.800,00

## TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

\* MURANO LIBERATA PAOLA (rappresentante dell'impresa)  
 nata a CASTELLAMMARE DI STABIA (NA) il 10/12/1983  
 codice fiscale: MRNLRT83T50C129E  
 - AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 13/06/2013  
 durata in carica A TEMPO INDETERMINATO  
 Data iscrizione: 31/07/2013

Le notizie e i dati relativi ad atti depositati prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 7/12/1995, n. 581, possono risultare in estratto o in forma sintetica.

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE. AUTORIZZAZIONE DELL'INTENDENZA DI FINANZA DI NAPOLI NR. 38220 DEL 23.9.1980

RISCOSSI PER NR BOLLI	1	EURO	16,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	21,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 40661			

SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA PROCEDURA CONCORSUALE IN CORSO, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.  
 SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA DICHIARAZIONE DI PROCEDURA CONCORSUALE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

PER IL CONSERVATORE  
 (DOT. NICOLA PISAPIA)

MASSIMO FANONE

\*\*\* fine certificato \*\*\*

*Handwritten signature*



CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.  
VIA AIELLI SNC  
San Giuseppe Ves. (NA)

Spett.le

**COMUNE DI S. GIUSEPPE VES. (NA)**  
**Alla cortese attenzione del Sig. Sindaco**

**Oggetto: Aggiornamento Decreto Autorizzativo ai sensi della DGRC n. 7301/01**

La sottoscritta **Liberata Paola Murano** nata a **Castellammare di Stabia (NA)** il **10/12/1983**, Codice Fiscale **MRNLRT83T50C129E**, Residente a **Castellammare di Stabia (NA)** in **Piazza Spartaco n. 27/A**, in qualità di Legale Rappresentante della struttura sanitaria denominata **CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.r.l.** con sede operativa in via Aielli snc – San Giuseppe Ves. (NA), erogante attività di dialisi in regime ambulatoriale extraospedaliera, ai sensi della DGRC n. 7301/01

**DICHIARA**  
**sotto la propria responsabilità**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi:

- 1) di essere Legale Rappresentante/Amministratore Unico della Società sopra generalizzata dal 13/06/2013;
- 2) che la struttura sanitaria sopra generalizzata continua a soddisfare i requisiti autorizzativi previsti dalla DGRC n. 7301/01 per l'erogazione di prestazioni sanitarie di dialisi in regime ambulatoriale extraospedaliera;

**CHIEDE**

l'aggiornamento del Decreto Autorizzativo rilasciato da codesto spettabile Ente ai sensi della DGRC n. 7301/01 **per il cambio del Legale Rappresentante/Amministratore Unico e del Direttore Responsabile Nefrologo** della struttura sanitaria sopra generalizzata.

In particolare, i dati relativi al nuovo **Legale Rappresentante** sono i seguenti:

**Liberata Paola Murano** nata a **Castellammare di Stabia (NA)** il **10/12/1983**, Codice Fiscale **MRNLRT83T50C129E**.

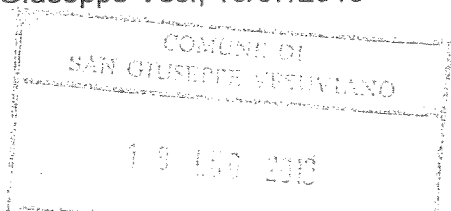
I dati relativi al nuovo **Direttore Responsabile Nefrologo** sono i seguenti:

**MASSIMO ROMANO** nato a **Ottaviano (NA)** il **18/09/1976**, medico chirurgo, specializzato in Nefrologia, iscritto all'Albo Professionale della provincia di NAPOLI con n. 39170.

A tale scopo si allegano;

- Copia documento di identità del Legale Rappresentante;
- Verbale di Assemblea Societaria Ordinaria per cambio Amministratore Unico;
- Conferimento Incarico e relativa accettazione del Direttore Responsabile Nefrologo;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Non Incompatibilità) del Direttore Responsabile Nefrologo;
- Copia Iscrizione Albo Professionale del Direttore Responsabile Nefrologo;
- Copia certificato di specializzazione in Nefrologia del Direttore Responsabile Nefrologo;
- Dimissioni del precedente Direttore Responsabile Nefrologo.

San Giuseppe Ves., 10/07/2013



**Firma del Legale Rappresentante**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paola Liberata Murano".

(Paola Liberata Murano)

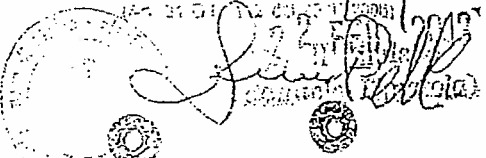
A vertical handwritten signature on the right margin of the page, written in black ink.

Cognome: HURANO  
 Nome: LIBERATA PAOLA  
 Data di nascita: 18/12/1933  
 Anno: 1931 I A  
 Comune: CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)  
 Nazionalità: ITALIANA  
 Indirizzo: CASTELLAMMARE DI STABIA  
 Piazza SPARTACO 27 A  
 Circolo elettorale: Casso 1.127/97 art.2, comma 9  
 Note: COMPLETARE E CONTRASCRIVERE I FALDI  
 Altezza: 1,67  
 Capelli: castani  
 Occhi: castani  
 Altre particolarità:

  
 Firma del titolare: *Roberto RUCOLANO*  
 CASTELLAMMARE DI STABIA 29/06/2006  

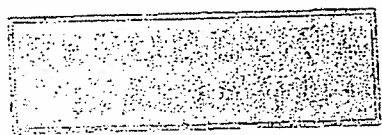




*Luca*

Comune di CASTELLAMMARE DI STABIA  
 Valore prorogato fino al 22/06/2016  


SCADE il 29/06/2011

AM 8959421



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 CASTELLAMMARE DI STABIA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AM 8959421  
 DI  
 HURANO  
 LIBERATA PAOLA



**CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.**  
VIA AIELLI SNC  
San Giuseppe Ves. (NA)

**Egregio**

**Dr MASSIMO ROMANO,**  
nato a Ottaviano (NA) il 18/09/1976

**Oggetto: Incarico e relativa accettazione del nuovo Direttore Responsabile Nefrologo**

La sottoscritta **Liberata Paola Murano** nata a **Castellammare di Stabia (NA)** il **10/12/1983**, Codice Fiscale **MRNLRT83T50C129E**, Residente a **Castellammare di Stabia (NA)** in **Piazza Spartaco n. 27/A**, in qualità di Legale Rappresentante della struttura sanitaria denominata **CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.r.l.** con sede operativa in via Aielli snc – San Giuseppe Ves. (NA), erogante attività di dialisi in regime ambulatoriale extraospedaliera, ai sensi della DGRC n. 7301/01

**INCARICA**

a partire dal 08/07/2013, il Dr **MASSIMO ROMANO**, nato a **OTTAVIANO (NA)** il 18/09/1976 quale Direttore Responsabile Nefrologo della succitata- struttura sanitaria erogante prestazioni di dialisi in regime ambulatoriale. Il tipo di contratto di lavoro è di tipo subordinato per 24 ore settimanali.

Data: 08/07/2013

**Firma del Legale Rappresentante**



(Liberata Paola Murano)

Il sottoscritto **MASSIMO ROMANO**, nato a **OTTAVIANO (NA)** il **18/09/1976**, medico chirurgo, specialista in nefrologia medica, iscritto all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi della Provincia di Napoli con n. 32170 dal 10/03/2008

**ACCETTA**

di ricoprire l'incarico di Direttore Responsabile Nefrologo dell'ambulatorio di dialisi sopra generalizzato a partire dal 08/07/2013 nel rispetto della normativa vigente in materia.

Data: 08/07/2013

**Firma**



(Massimo Romano)

CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L.  
VIA AIELLI SNC  
San Giuseppe Ves. (NA)

Dichiarazione di non Incompatibilità

Il sottoscritto MASSIMO ROMANO, nato a OTTAVIANO (NA), il 18/09/1976, CF: RMNMSM76P18G190I, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche)

DICHIARA

di non essere incompatibile, ai sensi della normativa vigente in materia (Legge n. 412 del 30/12/1991, ecc.), per l'attività svolta presso l'ambulatorio di emodialisi denominato CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.r.l., con sede operativa in San Giuseppe Ves. (NA) in via Aielli snc..

Si precisa che la mansione svolta presso il suddetto ambulatorio è : Direttore Responsabile Nefrologo

San Giuseppe Ves., 08/07/2013


Firma

Massimo Romano

Cognome..... ROMANO  
 Nome..... MASSIMO  
 nato il..... 18/09/1976  
 (atto n..... 250..... I.S. A.....)  
 a..... OTTAVIANO (NA).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... OTTAVIANO  
 Via..... FRANCESCO MASTRIANI N. 2 P. I  
 Stato civile..... CONIUGATO  
 Professione..... MEDICO CHIRURGO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... m. 1.80  
 Capelli..... CASTANI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari.....



Firma del titolare *M. Romano*  
 OTTAVIANO 11/12/2008

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
	Assistente Sociale Specialista <i>Dot. Rosella Ambrosio</i> <i>Rosalisa Ambrosio</i>

*Clavaf*



Scade il 11/12/2018  
 VALIDA PER L'ESPATRIU  
 Diritti soggettivi art. 25  
 10-22

AR 1017322

1025.52A - OFFICINA V - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI OTTAVIANO

CARTA D'IDENTITA

N. AR 1017322

DI ROMANO MASSIMO

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-  
CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI  
NAPOLI

ALBO MEDICI-CHIRURGI

Tel.081.660517/660544/660707  
80122 Napoli-Via Riviera  
di Chiaia 9/c



CERTIFICATO

PROT.N 858

NAPOLI, LI 28/06/2013

SI ATTESTA CHE :

IL DOTT. ROMANO MASSIMO  
NATO A OTTAVIANO PROVINCIA DI NAPOLI IL 18/09/1970  
CODICE FISCALE RMNMSM76P18G1901

E' LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA IN DATA 18/07/2007  
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 109/110.  
E' ABILITATO ALL' ESERCIZIO PROFESSIONALE NELLA 3 SESSIONE DEL 2007  
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 268,75/270.

E' REGOLARMENTE ISCRITTO ALL' ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI-CHIRURGI  
DI QUEST'ORDINE, DAL 10/03/2008 CON NUMERO 32170

SI ATTESTA INFINE CHE, DALLA DATA DELLA SUA ISCRIZIONE IN QUESTO ALBO,  
NON HA DATO MAI LUOGO A CAUSE LESIVE DELLA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE  
NE' RISULTANO PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI A SUO CARICO.

SI RILASCIATA, A RICHIESTA DELL'INTERESSATO, IN CARTA BOLLATA, PER GLI  
USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA  
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI  
(legge 183/2011).

IL DIRETTORE

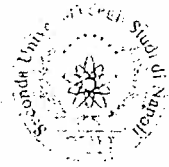
(Dott. UMBERTO ZITO)

IL COMPILATORE



IL PRESIDENTE

(Dott. Bruno Zucarelli)



# Seconda Università degli studi di Napoli

## UFFICIO ESAMI DI STATO E SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

AREA MEDICA

Numero Registro : CE2012516043060027

Matricola : 516000029

VISTI GLI ATTI D'UFFICIO, SI CERTIFICA, A RICHIESTA DELL'INTERESSATO CHE

Il Dott. MASSIMO ROMANO, nato il 19/09/1975 a GIULIANOVA (NA), ha superato presso questa Università l'esame finale di DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEFROLOGIA, in data 18/03/2013 con la votazione 50/50.

Si certifica, inoltre, che la predetta scuola di specializzazione è di tipologia e durata conforme alle norme dell'Unione Europea (D.Lgs. n. 368/99).

Si certifica, inoltre, che la durata legale del corso è di CINQUE ANNI.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi, a norma dell'art. 15 della Legge 183/2011.

Si rilascia il presente certificato in forza ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n.642 e successive modificazioni.

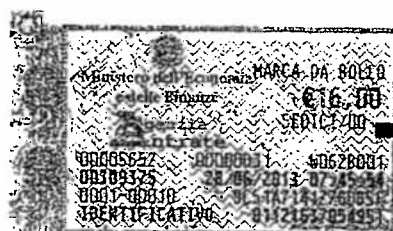
I dati riportati nel presente certificato sono estratti dall'archivio informatizzato del Centro di Calcolo Amministrativo di questa Università (D.LGS. 12/02/1993 N. 39).

La firma del responsabile dell' Ufficio è omessa ai sensi dell' art. 3 del D.LGS. 12/02/1993 N. 39.

NAPOLI, 28/06/2013

F.to L'Addetto al Rilascio  
PAOLO DE FEO

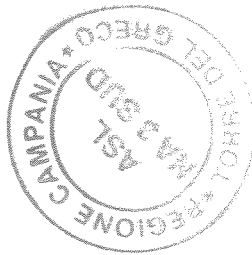
F.to Il Capo Ufficio  
CATUOGNO ANTONELLA



0 1 12 163705 495 1



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. 71552 in data 02/10/2013

**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

*[Signature]*

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

<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	U.O.C. MATERNO INFANT. DISTRET.	
<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE AMMINISTRATIVO D'AZIEN	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. PSICOL.INTEG.DONNA E BAMB.	<input checked="" type="checkbox"/> DISTRETTO N. 52
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	COORD.TO COMITATO ETICO	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD.TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 34	
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TER.	DISTRETTO N. 49	
	U.O.C. GEST.TECN.SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 50	
	U.O.C. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 51	