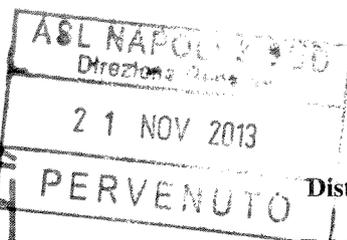


regione campania

aslnapoli3sud



Via G.Marconi,66 – 80049 Torre del Greco (NA)

Distretto 56 – Via Fusco,12 - Torre Annunziata

Direttore: dr. Antonio Secondulfo

Tel 0815352540 ;fax 0815352531;

E-mail ds56@aslnapoli3sud.it – Pec ds56@pec.aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Presa d'Atto variazione Direttore Tecnico Sanitario "Mavis srl"-Branca Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica,codice regionale 008430

Il Dirigente Responsabile del Distretto 56

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente Responsabile del Distretto 56 di Torre Annunziata e delle risultanze 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 medesimo Dirigente proponente 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 conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

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

Premesso che:

- il Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica "Mavis srl", codice regionale 008430, con sede operativa in via Dante n°13/15 Torre Annunziata è provvisoriamente accreditato con il S.S.N.;
- il 10/09/2013, ns.protocollo 0004621, il Legale Rappresentante del Centro ha comunicato il conferimento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978, allegando la dichiarazione di accettazione, la dichiarazione di incompatibilità e il titolo specialistico del Dott. Barbati Ciro;

Vista la nota prot. SUAP n 2209 dell'11/09/2013 del Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Torre Annunziata, con cui si prende atto dell'affidamento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario del Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica "Mavis srl" al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978;

Considerato che:

- la variazione del Direttore Tecnico Sanitario non comporta variazioni strutturali e organizzative;

Ritenuto di:

- prendere atto dell'affidamento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario del Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica "Mavis srl" al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978;

A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials "AR" or similar, located at the bottom right of the page.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di prendere atto :

- della nota del Legale Rappresentante del Centro, sig. Salvatore Giordano, con la quale si comunica il conferimento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978;
- della nota protocollo SUAP n° 2209 del Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Torre Annunziata di Presa d' Atto dell'affidamento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario del Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica "Mavis srl" al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978;
- che nulla è stato modificato, per quanto attiene ai requisiti strutturali, tecnologici e di personale;

Il dirigente Responsabile della U.O.C. Distretto 56

Dr. Antonio Secondulfo

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 atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della Privacy, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

DELIBERA

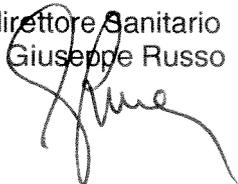
- di ritenere quanto in premessa come parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

Di prendere atto:

- della nota del Legale Rappresentante del Centro con la quale ha comunicato il conferimento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978
- della nota protocollo SUAP n° 2209 del Dirigente dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Torre Annunziata di Presa d' Atto dell'affidamento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario del Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica "Mavis srl" al Dott. Barbati Ciro nato a Nola il 16/03/1978;
- che nulla è stato modificato, per quanto attiene ai requisiti strutturali, tecnologici e di personale;

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, che viene resa, data l'urgenza, immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Il direttore Sanitario
dr. Giuseppe Russo



Il Direttore Generale
dr. Maurizio D'Amora



Il direttore Amministrativo
dr. Salvatore Panaro



M Mavis Centro Polidiagnostico M

CITTA' DI TORRE ANNUNZIATA

prot. Arrivo n. 0020368

del 10-09-2013
Classificazione: 4.2.1

Spett.: Comune di Torre Annunziata (NA)
Il Dipartimento
Settore Politiche Ambientali

Spett.: A.S.L. NA 3 SUD
Via Fusco, 12
80058 Torre Annunziata (NA)

Oggetto: cambio di Direzione Tecnica Sanitaria

Con la presente il Sig. Salvatore Giordano in qualità di Amministratore della Società "Mavis Srl" con sede legale ed operativa in Torre Annunziata alla Via Dante 13 e 15, in possesso di Autorizzazione Sanitaria di **"Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica (FKT) numero 05 del 19.02.2009"**, per l'aggiornamento dei dai e relativi archivi della società,

COMUNICA

1. Dimissioni dall'incarico di Direttore Tecnico per la branca di **"Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica (FKT)"** alla Dott.ssa Cinzia Vietri nata Serino (AV) il 23.04.1968.
2. Conferimento incarico di Direttore Tecnico per la stessa branca al Dott. Barbati Ciro nato a Nola (NA) il 16.03.1978

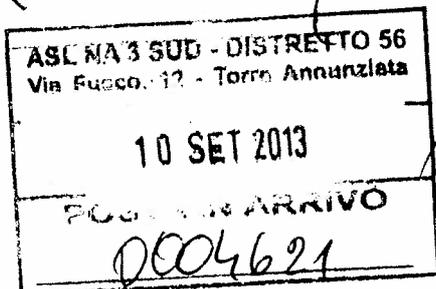
In allegato Vi trasmettiamo la seguente documentazione

- Dimissioni dall'incarico di Direttore Tecnico della Dott.ssa Cinzia Vietri
- Conferimento incarico di Direttore Tecnico al Dott. Barbati Ciro
- Documentazione relativa al Dott. Barbati Ciro

Distinti Saluti.

Torre Annunziata li 10 settembre 2013

Mavis S.r.l.
L'Amministratore Unico



A.S.L. NA 3 SUD
DISTRETTO SANITARIO 56
Il Direttore Responsabile
(dott. Antonio Secondulfo)

M Mavis Centro Polidiagnostico M

Egr. Dott.
Barbati Ciro
Via Capua, 19
Camposano (NA)

Oggetto: conferimento incarico di Direttore Sanitario

Con la presente il Sig. Salvatore Giordano in qualità di Amministratore della Società in epigrafe con sede legale ed operativa in Torre Annunziata (NA) alla Via Dante 13/15 ,previa visione dei titoli da lei conseguiti,Le conferisce *l'incarico di Direttore Tecnico per la branca di Terapia Fisica e Riabilitativa (FKT) della Struttura Sanitaria "Mavis S.r.l."*

Distinti Saluti.

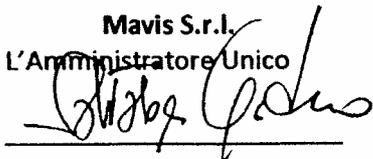
Torre Annunziata li 09.09.2013

Per accettazione

Dott.
Barbati Ciro



Mavis S.r.l.
L'Amministratore Unico



A.S.L. NA 3 SUD
ISTRETTO SANITARIO 56
Il Direttore Responsabile
(dott. Antonio Secondulfo)

Spett.le MAVIS s.r.l.
Via Dante 13/15
80058 Torre Annunziata (NA)
Cf e P.Iva 07153721217

Oggetto: ACCETTAZIONE INCARICO DIRETTORE TECNICO (FKT)

Il sottoscritto Dott. Barbati Ciro, nato a Nola (NA) il 16/03/1978, medico chirurgo specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, con la presente dichiara di accettare l'incarico di Direttore Tecnico della branca di "Terapia Fisica con Riabilitazione Fisica (FKT)", ai sensi del D.M. 02/08/1991.

Distinti saluti

Torre Annunziata li 09.09.2013

Dott. Barbati Ciro

A.S.L. NA 3 SUD
STRETTO SANITARIO 56
Direttore Responsabile
Dott. Antonio (Contulfo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **Ciro Barbati** nato a **Nola (NA)** il **16/03/1978** e residente in **Camposano (NA)** alla via **Capua, n. 19,**

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per i casi di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità) Legge 412/91, art. 4, comma 7) ai fini dell'incarico di **Direttore Tecnico presso la società" MAVIS s.r.l."**

Torre Annunziata 09/09/2013

Firma del dichiarante

Ciro Barbati



A.S.L. NA 3 SUD
DISTRETTO SANTARIO 56
Il Direttore Responsabile
(dott. Antonio Seccondulfo)

Tel. 081.660517 - 081.660544 - 081.660707
80122 NAPOLI - Via Riviera di Chiaia, 9/C

C E R T I F I C A T O

PROT.N 4931

NAPOLI, LI 8/06/2011

SI ATTESTA CHE :

IL DOTT. BARBATI CIRO
NATO A NOLA PROVINCIA DI NAPOLI IL 16/03/1978
CODICE FISCALE BRBCRI78C16F9240

E' LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA IN DATA 23/03/2004
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 107/110.
E' ABILITATO ALL' ESERCIZIO PROFESSIONALE NELLA 1 SESSIONE DEL 2004
PRESSO L'UNIVERSITA' DI NAPOLI CON VOTO 250,25/270.

E' REGOLARMENTE ISCRITTO ALL' ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI-CHIRUR-
GHI DI QUEST'ORDINE, DAL 27/07/2004 CON NUMERO 30912.

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 RILASCI A RICHIESTA DELL'INTERESSATO PER USO ASSISTENZIALE E
PREVIDENZIALE.

ODICE ENPAM N. 300274671M

IL DIRETTORE

(Dott. UMBERTO ZITO)

IL COMPILATORE

IL PRESIDENTE

(Dott. Gabriele Peperoni)



A.S.L. NA 3-800
DISTRETTO SANITARIO 56
Il Direttore Residuale
(dott. Antonio Scardullo)



Seconda Università degli studi di Napoli

UFFICIO ESAMI DI STATO E SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA MEDICA

Numero Registro : CE2010506043000042

Matricola : 506000011

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

Il Dott. CIRO BARBATI, nato il 16/03/1978 a NOLA (NA), ha superato presso questa Università l'esame finale di DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, in data 26/01/2009 con la votazione 50/50 con lode.

Si certifica, inoltre, che la predetta scuola di specializzazione e' di tipologia e durata conforme alle norme dell'Unione Europea (ex D.Lgs. n. 257/91 e successivo D.Lgs. n. 368/99).

Si certifica, inoltre, che la durata legale del corso e' di QUATTRO ANNI.

Si rilascia il presente certificato in carta libera per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo (D.P.R. 26/10/1972 N. 642. ALL. B).

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 e' omessa ai sensi dell' art. 3 del D.LGS. 12/02/1993 N. 39.

NAPOLI. 08/06/2011

F.to L'Addetto al Rilascio
LUCIA MARINO

F.to Il Capo Ufficio
DELLA VOLPE DOTT. NICOLA



ASL NA 2 SID
DIRETTORE RESPONSABILE
AZIENDA (secondario)



CITTA' DI TORRE ANNUNZIATA

(Provincia di Napoli)

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Presa d' Atto
Prot.SUAP n° 2209 del 11.09.13

IL DIRIGENTE

Vista la nota, Prot.Gen.n°20368 del 10.09.13, inoltrata dalla società "Mavis srl, regolarmente iscritta presso la CCIAA di Napoli con C.F. e P.IVA: 07153721217 e legalmente rappresentata dal sig. Giordano Salvatore, con la quale comunica che è stato conferito al dott. Barbati Ciro, l'incarico di Direttore Tecnico Sanitario per la branca di: "Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica (FKT)" svolta nei locali alla Via Dante 13/15 in Torre Annunziata;

Vista la documentazione allegata:

- copia della carta d'identità rilasciata dal Comune di Camposanto (NA) n°AT7496234 intestata al sig.Barbati Ciro, nato il 16.03.1978 a Nola (NA) e residente in Camposanto (NA) al Corso V.Emanuele III° 75;
- certificato dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli, attestante che il dott.Barbati Ciro soprageneralizzato, laureato in Medicina e Chirurgia è regolarmente iscritto dal 27.07.04 con numero 30912;
- nota della soc. Mavis srl avente ad oggetto:"conferimento incarico di Direttore Sanitario" datata 09.09.13 con firma di accettazione del dott. Ciro Barbati.

Vista la documentazione agli atti d'ufficio;

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

PRENDE ATTO

Per tutto quanto espresso in premessa:

dell'affidamento dell'incarico di Direttore Tecnico Sanitario per la branca di: "Terapia Fisica e Riabilitazione Fisica (FKT)" svolta nei locali alla Via Dante 13/15 in Torre Annunziata, al dott. Barbati Ciro, nato il 16.03.1978 a Nola (NA), a far data dal 09.08.2013.

DISPONE

Di inviare copia del presente alla Commissione ex D.G.R.C. n°7301/01 dell'A.S.L.NA 3 Sud.

A.S.L. NA 3 SUD
DISTRETTO SANITARIO 56
Il Direttore Responsabile
(dott. Antonio Secondulfo)

Il Dirigente
Dott.ssa Anna Pesacane

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. 88335 in data 26 NOV. 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. u in data u

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. u in data u

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO
13

22 NOV. 2013

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