



**Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria
Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli**

Area GR 39/18

Al Legale Rappresentante
LUSAN S.r.l.
PEC: lusan@legalmail.it

Al Direttore Generale
ASL RM 2
PEC: protocollo.generale@pec.aslroma2.it

Ordine Provinciale di Roma dei Medici
Chirurgici e degli Odontoiatri
PEC: protocollo@pec.omceoroma.it

OGGETTO: RSA Residenza Magnolia, gestita dalla Soc. LUSAN S.r.l. (C.F. e P. IVA 05888541009), sita in Roma - L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 20 del 6 novembre 2019, art.15, comma 1, lettera b) – Variazione del Medico Responsabile

VISTI:

- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 novembre 2019, n. 20 concernente: *“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.”*;

VISTO:

- il DCA n. U00002 del 8/1/2016 avente ad oggetto: *“Provvedimento di rilascio dell’accreditamento istituzionale definitivo in favore della Società “LUSAN S.r.l.” (P.IVA 05888541009), con sede legale in Roma, Via del Poggio Laurentino n. 2, in qualità di gestore del presidio socio-sanitario denominato RSA “Residenza Magnolia” con sede operativa nel Comune di Roma, Località Giardini di Corcolle, Via Monteprandone, n. 65, a seguito di verifica positiva dell’accreditamento rilasciato ai sensi dell’art. 8-quater, comma 7, D.Lgs. 502/92 e s.m.i.”*;

VISTA la nota assunta al prot. reg. n. 660597 del 9/8/2019 con la quale la Società LUSAN S.r.l. (C.F. e P. IVA 05888541009) quale gestore della struttura di assistenza a persone non autosufficienti, anche anziane RSA Residenza Magnolia, sita in Roma, ha comunicato la variazione del Medico Responsabile ai sensi dell’art.15, comma 1, lettera b) del R.R. n. 20/2019;

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798

Posta certificata: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

**Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria
Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli**

Area GR 39/18

CONSIDERATO che la documentazione prodotta risulta completa e conforme alle previsioni;

CONSIDERATO quanto disposto dall'art.15, comma 1, lettera b), del R.R. n. 20 del 06/11/2019, che recita: "1. *Non rientrano nella voltura dell'autorizzazione all'esercizio di cui all'articolo 14:*
.....(omissis).....

b) la sostituzione del rappresentante legale, del direttore o responsabile sanitario del soggetto giuridico autorizzato all'esercizio;

.....(omissis).....

2. Le trasformazioni e le sostituzioni di cui al comma 1 non comportano modifiche del provvedimento autorizzatorio e sono soggette a mera comunicazione a cura dell'interessato";

PRENDE ATTO

a seguito di quanto in premessa indicato, della comunicazione relativa alla variazione del Medico Responsabile, nella persona della Dott.ssa Anjeza Zorbe, nata a Durres (Albania) l'8/8/1988, laureata in Medicina e Chirurgia, specializzata in Geriatria, iscritta all'Ordine Provinciale dei Medici e Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma al n. 60519.27.6.1952.

Il Dirigente dell'Area

Daniela Russetti

Il Responsabile del Procedimento

Nadia Nappi

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798

Posta certificata: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it