



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

Al SUAPE del  
Comune di Olbia  
Via Garibaldi, 49  
**07026 Olbia (OT)**  
suap.olbia@actaliscertymail.it

**Oggetto: SUAPE - RMNGNN58M16D284D-12032019-1107.2763 (prot. n. 33319 del 19/03/2019) - Proponente Mater Olbia s.p.a. - Istanza di Autorizzazione e contestuale Accredimento provvisorio per l'intera Struttura Ospedaliera "Mater Olbia Hospital", Degenze, Servizi e ambulatori, ubicata nel Comune di Olbia S.S.125 località Padrongianus, piano terra (livello 0) piano primo (livello 1) piano secondo (livello 2) piano terzo (livello 3), piano quarto (livello 4), piano quinto (livello 5) e piano sesto (livello 6) – Rimodulazione prestazioni specialistica ambulatoriale.**

- Comunicazioni SUAPE, prot. RAS n. 6666 - n. 6667 - n. 6668 – n. 6682 del 19/03/2019, aventi ad oggetto **TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE PER LE VERIFICHE**
- Comunicazione SUAPE, prot. RAS n. 6683 del 19/03/2019, avente ad oggetto **INDIZIONE CONFERENZA DI SERVIZI IN FORMA SEMPLIFICATA ED IN MODALITÀ ASINCRONA.**
- Comunicazione SUAPE, prot. RAS n. 6683 del 19/03/2019, avente ad oggetto **MODIFICA CONFERENZA DEI SERVIZI.**
- Comunicazione SUAPE, prot. RAS n. 12184 del 30/05/2019, avente ad oggetto **TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA AL SUAPE.**

**NULLA OSTA** al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e accreditamento in via provvisoria per mesi 12 (dodici), ai sensi dell'art. 8 quater comma 7 d.lgs 502 del 30.12.1992 - Struttura sanitaria "*Mater Olbia Hospital*", degenze, servizi e ambulatori, ubicata nel Comune di Olbia S.S.125 - Località Padrongianus - piano terra (livello 0), piano primo (livello 1), piano secondo (livello 2), piano terzo (livello 3), piano quarto (livello 4), piano quinto (livello 5) e piano sesto (livello 6) e contestuale rimodulazione delle prestazioni già accreditate con Determinazione n. 1439 del 30.11.2018, integrata con Determinazione n.179 del 19.02.2019.

VISTI

- il D.lgs. n. 502 del 30/12/1992 "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*" e ss.mm.ii. e, in particolare, gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- la Legge Regionale 28/07/2006, n. 10, recante: "*Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna*". *Abrogazione della legge regionale 26/01/1995, n. 5*" e ss.mm.ii.;
- la Legge Regionale n. 24 del 20/10/2016 "*Norme sulla qualità della regolazione e di semplificazione dei procedimenti amministrativi*";



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- il DPR del 14/01/1997 *“Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private”*;
- la DGR n. 47/42 del 30/12/2010 *“Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 34/26 del 18/10/2010”*;
- la DGR n. 47/43 del 30/12/2010 *“Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30/12/2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.”*;
- la DGR n. 22/24 del 17/06/2013, approvata definitivamente con la D.G.R. n. 33/29 del 08/08/2013, *“Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accreditamento per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private”*;
- la DGR n. 67/22 del 29/12/2015 *“Reingegnerizzazione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio e di accreditamento istituzionale. Validità temporale dei provvedimenti e contributo alle spese dei componenti del nucleo tecnico di accreditamento.”*;
- la DGR 59/1 del 04/12/2018 *“Assistenza ospedaliera. Riconversione dell'offerta assistenziale degli ospedali pubblici e privati e ripartizione tendenziale dei posti letto tra i presidi ospedalieri afferenti alle aree omogenee Nord-ovest e Sud-est. Approvazione definitiva”*.
- la DGR n. 8/81 del 19/02/2019 *“Assistenza ospedaliera. Modifica dell'offerta assistenziale dell'ospedale privato e polo di ricerca nell'Area Socio Sanitaria della Gallura”*;
- il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. A/10 del 13/03/2019 *“Ridefinizione del Nucleo Tecnico e del Gruppo di Verifica Regionale per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie”*;
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 111 del 05/12/2018, con il quale sono state conferite alla Dott.ssa Donatella Garau le funzioni di Direttore del *“Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico”* presso la Direzione generale della Sanità;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- la Determinazione n. 203 del 22/02/2019 *“Costituzione tavolo tecnico di accompagnamento alla procedura di autorizzazione e accreditamento della struttura sanitaria “Mater Olbia Hospital”;*
- la nota prot. RAS n. 480 del 11.01.2017 con cui è stato rilasciato il parere di compatibilità per l'autorizzazione alla realizzazione della nuova struttura ospedaliera privata denominata *“Mater Olbia Hospital”*, afferente alla società *“Mater Olbia S.p.A.”*;
- la Determinazione n. 1439 del 30.11.2018, integrata con la Determinazione n. 179 del 19/02/2019, con la quale è stato concesso al Mater Olbia S.p.A. l'accreditamento provvisorio per l'attività sanitaria di diagnostica per immagini e specialistica ambulatoriale;
- la Determinazione unica conclusiva del procedimento SUAPE del Comune di Olbia n. 118 del 20/02/2019, prot. RAS n. 4436 del 22/02/2019 – *“Parere di compatibilità Mater Olbia Hospital”*, con la quale è stato rilasciato il parere di compatibilità per l'attività di degenza ospedaliera della struttura;
- le comunicazioni SUAPE del Comune di Olbia, prot. RAS n. 6666, n. 6667 e n. 6668 del 19/03/2019, inerenti la richiesta di autorizzazione e contestuale accreditamento per l'intera struttura ospedaliera *“Mater Olbia Hospital”* (degenze, servizi e ambulatori), ubicata nel Comune di Olbia, località Padrongianus, facente capo alla società Mater Olbia s.p.a.;
- il provvedimento, prot. RAS n. 6683 del 19/03/2019, con cui il SUAPE ha indetto la Conferenza di servizi asincrona;
- la comunicazione SUAPE, prot. RAS n. 6725 del 19/03/2019, con cui è stata modificata la conferenza dei servizi;
- l'esame preliminare dell'istanza, effettuata dal referente degli endoprocedimenti in oggetto, in data 27/03/2019;
- la nota prot. RAS n. 7712 del 29/03/2019 con cui è stato nominato il Gruppo di verifica per le autorizzazioni e gli accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie;
- il piano di verifica redatto dai componenti del Gruppo di verifica datato 08/04/2019, l'adeguamento al piano di verifica del 12/04/2019 e l'integrazione al piano di verifica del 15/05/2019;
- la convocazione prot. RAS n. 9036 del 16/04/2019 del pre-audit da svolgersi in data 18/04/2019;
- la convocazione dell'audit prot. RAS n. 8513 del 09/04/2019 da svolgersi in data 06/05/2019 e 07/05/2019;
- la convocazione dell'audit prot. RAS n. 10940 del 15/05/2019 da svolgersi in data 30/05/2019 e 31/05/2019;
- la comunicazione SUAPE prot. RAS n. 11122 del 17 maggio 2019 di trasmissione del parere di funzionalità espresso dall'ATS Sardegna;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- i verbali, relativi agli audit effettuati presso la struttura interessata in data 06/05/2019 e 07/05/2019 e 30/05/2019 e 31/05/2019, predisposti e firmati dai componenti del Gruppo di verifica;
- la comunicazione SUAPE, prot. RAS n. 12184 del 30/05/2019, relativa alla trasmissione di documentazione integrativa inserita dal richiedente;
- il rapporto finale di verifica redatto dal Gruppo di verifica in data 15/05/2019 e le integrazioni datate 05/06/2019 e 12/06/2019;
- la documentazione integrativa inserita sul portale SUAPE in data 05/06/2019;
- la relazione sanitaria redatta dal Gruppo di verifica in data 05/06/2019 e l'integrazione del 12/06/2019;
- le relazioni prot. RAS n. 12940 del 11/06/2019 e n. 13017 del 12/06/2019 con cui il Nucleo tecnico per le autorizzazioni e l'accreditamento, ha espresso parere favorevole per l'autorizzazione all'esercizio e contestuale accreditamento in regime provvisorio per 12 mesi per la struttura ospedaliera ad alta complessità denominata Mater Olbia Hospital, nonché l'autorizzazione all'esercizio e contestuale accreditamento per la rimodulazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;
- la documentazione integrativa inserita sul portale SUAPE in data 12/06/2019;

**PRESO ATTO**

- che, con la succitata relazione motivata prot. RAS n. 12940 del 11/06/2019, il Nucleo tecnico ha espresso *“parere favorevole per la concessione del NULLAOSTA per il rilascio dell’Autorizzazione all’esercizio e contestuale Accreditamento in regime provvisorio per 12 mesi, per la Struttura ospedaliera ad alta complessità denominata Mater Olbia Hospital, comprendente Degenze per n. 202 p.l., Servizi ed Ambulatori e per l’Autorizzazione all’esercizio di n. 50 p.l. non a carico del S.S.R. (solventi), nonché l’Autorizzazione all’esercizio e contestuale Accreditamento per la rimodulazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale. L’attivazione dei 202 p.l. dovrà avvenire per step successivi, così come definito nel documento “Organico personale sanitario medico e non medico dell’Ospedale Mater Olbia“, redatto e firmato dalla Direzione della stessa struttura. Le modalità di attivazione dei p.l. avverrà secondo la seguente programma:*
  - 1° fase (65 p.l.) attivati con decorrenza dalla data del provvedimento,
  - 2° fase (40 p.l.) attivati entro 120 giorni dall’attivazione dei primi 65 p.l.,
  - 3° fase (50 p.l.) entro 240 giorni dall’ attivazione dei primi 65 p.l.,
  - 4° fase (tutti i 202 p.l.) entro 365 giorni dall’ attivazione dei primi 65 p.l.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

*L'attivazione dei p.l. relativi alla 2°, 3°, 4° fase sopra descritta è subordinata alla trasmissione di una relazione tecnico sanitaria contenente nello specifico:*

- *le soluzioni organizzative e clinico assistenziali relative all'attivazione dei successivi posti letto programmati,*
  - *la valutazione dei livelli di adeguatezza alle norme vigenti delle soluzioni organizzative adottate, rispetto alla dimensione, alle caratteristiche operative, al tipo della clientela (in riferimento alle patologie e bisogni assistenziali),*
  - *le verifiche della coerenza dei comportamenti gestionali e operativi rispetto alle strategie/obiettivi strategici dati dalla direzione aziendale,*
  - *il controllo dell'affidabilità dei sistemi informativi, verificando l'adeguatezza e la coerenza dei supporti e delle informazioni disponibili,*
  - *la verifica/valutazione dell'adeguatezza, regolarità, affidabilità e funzionalità dei processi e procedure, dei metodi e delle risorse utilizzate in rapporto agli obiettivi,*
  - *la verifica dell'attività dell'organizzazione rispetto all'applicazione e rispetto della normativa vigente”.*
- che con la relazione prot. RAS n. 13017 del 12/06/2019, il Nucleo Tecnico confermando il *parere favorevole per la concessione del NULLAOSTA* ha precisato *“si ritiene inoltre che l'Ospedale Mater Olbia sia in possesso dei requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi previsti per l'autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale provvisoria per la durata di 12 mesi, a decorrere dalla data della determinazione regionale, per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi sanitari così come previsti nella deliberazione della G.R. 04.12.2018, n. 59/1, che prevede a regime 202 posti letto per acuti e post-acuti, accreditabili con il S.S.R. (130 per degenze di cui 114 ordinarie e 16 in DH/DS e 72 di riabilitazione post acuzie di cui 24 con codice 75 di neuro-riabilitazione e 48 con codice 56 di riabilitazione motoria e funzionale, nonché 50 posti letto autorizzabili, senza oneri a carico del SSR (assistenza erogabile in solvenza), distribuiti: n° 46 p.l. al VI piano e n° 4 p.l. al II piano, per un totale di 50 posti letto in solvenza.*
- Si precisa che le prestazioni ambulatoriali, così come rimodulate nell'allegato 1, sono comprensive delle prestazioni già accreditate con la determina 1439 del 30.11.2018, così come integrata con la determina 179 del 19.02.2019”;*
- che il Gruppo di verifica, in relazione alla rimodulazione delle prestazioni di cui alla Determinazione n. 1439 del 30.11.2018, integrata con la Determinazione n. 179 del 19/02/2019, nella relazione sanitaria afferma che *“nell'ambito della specialistica ambulatoriale alcune branche specialistiche (16*



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

*Oculistica, 23 Psichiatria, 24 Radioterapia, 13 Nefrologia, 07 Diagnostica per immagini – Medicina nucleare) con le relative prestazioni (...) non sono al momento operative”;*

- che, in relazione ai n. 2 (due) posti letto di Radioterapia nella relazione sanitaria in data 05/06/2019, allegata formalmente alla relazione motivata prot. RAS n. 12940 del 11/06/2019, il Gruppo di verifica, testualmente afferma che *“nell’ambito dell’attività di Degenza Ordinaria anche la specialità Radioterapia, con i relativi letti assegnati, il MOH dovrà effettuare agli Uffici dell’Assessorato, tramite il SUAPE competente, una nuova richiesta di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento non appena tale specialità potrà essere resa operativa”;*
- che il SUAPE, prot. RAS n.11122 del 17 maggio 2019, ha trasmesso l’esito favorevole in merito alle verifiche sulla funzionalità, espresso dall’ATS Sardegna;
- che il responsabile sanitario della struttura in oggetto è il Dott. Marcello Giuseppe Acciaro, nato a La Spezia (SP) il 17/03/1962, laureato in medicina e chirurgia e specializzato in Igiene e medicina preventiva.

**CONSIDERATO**

- quanto espresso dall’Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato, dalle sentenze del Consiglio di Stato nonché dal Piano Nazionale Anticorruzione 2016 in merito alla tutela della libera scelta del cittadino, alla concorrenza tra erogatori sanitari ed ai criteri di accesso al mercato degli operatori del settore;
- che, dai dati acquisiti sui flussi informativi istituzionali, relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica per immagini erogate per conto del S.S.N. nell’anno 2017, il parametro globale per il fabbisogno territoriale inerente la funzionalità nel territorio della ASSL di Olbia rientra nei parametri di cui alla citata D.G.R. 22/24 del 17/06/2013;
- quanto disposto dalla DGR 59/1 del 04/12/2018 *“Assistenza ospedaliera. Riconversione dell’offerta assistenziale degli ospedali pubblici e privati e ripartizione tendenziale dei posti letto tra i presidi ospedalieri afferenti alle aree omogenee Nord-ovest e Sud-est. Approvazione definitiva”;*
- che risulta opportuno procedere al rilascio del nullaosta per la funzionalità della rimodulazione delle prestazioni, così come tassativamente elencate nell’allegato 1 caricato dal richiedente sul portale SUAPE in data 29.05.2019 (denominato, precisamente, *“ALL 1 Rettifica richiesta ISTANZA AUT\_29052019\_154523. e ACCR. 2019.pdf”;*
- che risulta opportuno procedere al rilascio del nullaosta per la funzionalità delle attività di degenza ospedaliera di cui al parere di compatibilità espresso con determinazione unica conclusiva del procedimento unico SUAPE del comune di Olbia n.118 del 20/02/2019;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

**RITENUTO**

alla luce di tutto quanto sopra esposto, in base alle valutazioni effettuate sui requisiti previsti dalla normativa e disciplina vigente e sulla capacità operativa della struttura in oggetto

- di concedere alla struttura sanitaria denominata “*Mater Olbia Hospital*” ubicata nel Comune di Olbia nella S.S. 125 località Padrongianus, facente capo alla società “*Mater Olbia S.p.A.*”, di cui il Dott. Giovanni Raimondi è legale rappresentante, P.I. 13882471009, come meglio identificata nella documentazione tecnica composta da numero 6 (sei) tavole progettuali, inserite sul portale SUAPE in data 12/06/2019, il **nulla osta per l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale in via provvisoria per la durata di 12 mesi**, a decorrere dalla data del provvedimento unico rilasciato dal SUAPE del Comune di Olbia, per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi sanitari per n. 200 posti letto per acuti e post-acuti come di seguito ripartiti per disciplina:
  - Neurologia: 8 p.l.
  - Gastroenterologia: 10 p.l.
  - Neurochirurgia: 14 p.l.
  - Oncologia: 8 p.l.
  - Otorinolaringoiatria: 3 p.l.
  - Ortopedia e traumatologia: 16 p.l.
  - Stroke unit (Neurologia): 6 p.l.
  - Neuroriabilitazione (cod. 75): 24 p.l.
  - Terapia intensiva: 10 p.l.
  - Recupero e riabilitazione funzionale (cod. 56): 48 p.l.
  - Ginecologia: 14 p.l.
  - Degenza a pagamento (c.d. posti letto solventi): 50 p.l.
  - Pediatria: 6 p.l.
  - Chirurgia generale: 28 p.l.
  - Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione: 5 p.l.
- La distribuzione dei posti letto in solvenza è così articolata: n. 46 posti letto al VI piano e n. 4 posti letto al II piano, per un totale di 50 posti letto in solvenza;
- di non poter concedere i 2 (due) posti letto di radioterapia poiché non operativi, pertanto il parere espresso nella relazione motivata dal Nucleo tecnico, deve intendersi espresso favorevolmente per n. 200 posti letto e non per n. 202 posti letto;
- **di concedere il nulla osta per la rimodulazione delle prestazioni ambulatoriali accreditate** con la Determinazione n. 1439 del 30/11/2018, integrata con la Determinazione n. 179 del 19/02/2019, così come tassativamente indicate nell'allegato 1 (denominato precisamente “ALL 1\_rettifica richiesta ISTANZA AUT\_29052019\_154523. e ACCR. 2019.pdf”) (Pratica Sus n. 20445) inserito dal richiedente nel portale SUAPE in data 29/05/2019. Quanto disposto, in merito alla richiesta



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

rimodulazione, nel presente atto sostituisce integralmente quanto disposto nelle menzionate Determinazioni 1439/2018 e 179/2019.

- L'accreditamento istituzionale è concesso, in via provvisoria, ai sensi dell'art. 8 quater, comma 7, D.lgs n. 502 del 30.12.1992 e ss.mm.ii. il quale dispone che *“nel caso di richiesta di accreditamento da parte di nuove strutture o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti, l'accreditamento può essere concesso, in via provvisoria, per il tempo necessario alla verifica del volume di attività svolto e della qualità dei suoi risultati. L'eventuale verifica negativa comporta la sospensione automatica dell'accreditamento temporaneamente concesso”*;
- La decorrenza dell'accreditamento è prevista a partire dalla data del provvedimento unico rilasciato dal SUAPE del comune di Olbia, per un periodo di 12 (dodici) mesi necessari alla verifica del volume d'attività svolto e della qualità dei suoi risultati e non può essere tacitamente rinnovato.
- Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.

Il presente provvedimento è da intendersi, a tutti gli effetti, quale Determinazione emanata dalla scrivente Amministrazione, in qualità di ente coinvolto nel procedimento in oggetto, ai sensi dell'art. 37 della L.R. n. 24 del 20/10/2016.

Distinti saluti.

Direttore del Servizio  
Dott.ssa. Donatella Garau  
*(firmato digitalmente)*

Ing. C. Muntoni/Sett. 6.1



*Firmato digitalmente da*

**DONATELLA  
GARAU (D)**