



# Comune di Battaglia Terme

Provincia di Padova

35041 Viale A. Volta, 4 - C.F. 82002930285 - P.I. 01537870287 - Tel. (049) 525162 - Fax (049) 9100347 -  
[www.comune.battaglia-terme.pd.it](http://www.comune.battaglia-terme.pd.it) - E mail : [info@comune.battaglia-terme.pd.it](mailto:info@comune.battaglia-terme.pd.it)  
posta certificata: [battagliaterme.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:battagliaterme.pd@cert.ip-veneto.net)

## **AUTORIZZAZIONE SANITARIA Prot. N. 4747 del 15/06/2022**

*(rinnovo dell'Autorizzazione Prot. 9696 del 01.06.2017)*

**per l'esercizio dell'attività di Struttura Sanitaria**

- Legge Regionale 16/8/2002, n. 22 e s.m.i. – D.G.R. n. 2501 del 6/8/2004 -

### **IL RESPONSABILE DELLA I^ AREA**

Vista la domanda SUAP REP\_PROV\_PD/PD-SUPRO 52975/17-02-2022, pervenuta in data 18/02/2022 prot. gen. n. 1311, dal Sig. Emo Capodilista Maldura Giorgio, nato a Roma (RM) il 30/04/1941 e residente a Roma in Via Del Plebiscito, 102 codice fiscale MCPGRG41D30H501G, in qualità di PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE della strutturasanitaria denominata **TERME DI BATTAGLIA S.R.L. – STABILIMENTO TERMALE “LA CONTEA”**, con sede operativa e legale a Battaglia Terme via F. Petrarca, 11, diretta ad ottenere l'autorizzazione all'esercizio delle seguenti unità di offerta:

POLIAMBULATORIO (Codice B 5.0), AMBULATORIO MEDICINA DELLO SPORT PRIMO LIVELLO (B.5.9.1) per le seguenti branche specialistiche, specializzazioni mediche e attività sanitarie non mediche:

<b>BRANCHE SPECIALISTICHE</b>	<b>SPECIALIZZAZIONI MEDICHE</b>	<b>ATTIVITA' SANITARIE NON MEDICHE (Classe B.9.2)</b>
<b>Chirurgia vascolare - Angiologia (solo visite)</b>	<b>Allergologia e immunologia clinica</b>	
<b>Medicina Fisica e Riabilitazione</b>	<b>Medicina delle Sport di I° livello</b>	
<b>Oculistica</b>	<b>Reumatologia</b>	
<b>Ortopedia e Traumatologia</b>		
<b>Dermatologia</b>		
<b>Otorinolaringoiatria</b>		
<b>Cardiologia</b>		
<b>Pneumologia</b>		

**Verificato** che i medici e i professionisti incaricati delle attività specialistiche sono in possesso della relativa specializzazione e sono iscritti all'albo professionale, come risulta dalla dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, da ciascuno sottoscritta, allegata alla domanda di autorizzazione;

**Preso atto** che la direzione sanitaria della struttura è stata affidata al **Dr. Antonio Chiappetta**, nato a Cosenza il 17/01/1966, iscritto all'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Padova n° 08857 del 20/02/2001, con la specializzazione in Otorinolaringoiatria conseguita in data 16/12/1998, presso l'Università di Padova, residente a Marano Principato (CS) in Via Don Gabriele Aceto, 3 come da certificazione, allegata alla documentazione presentata;

**Preso atto** che il PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE della struttura ha presentato le liste di verifica relative al possesso dei requisiti minimi ai fini del rilascio della autorizzazione sanitaria;

**Preso atto** che l'AZIENDA U.L.S.S. n.6 EUGANEA con protocollo 0071396 del 28/04/2022 acquisito dal Comune di Battaglia Terme con protocollo REP\_PROV\_PD/PD-SUPRO 0206391/08-06-2022, ha trasmesso il rapporto di verifica con valutazione complessiva FAVOREVOLE, e che tale documento è parte integrante e sostanziale del presente procedimento;

- **Visto** Il D.lgs. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
- **Visto** Il D.lgs. 229/99;
- **Visto** Il D.lgs. 230/95 e il 241/00 e successive modifiche ed integrazioni;
- **Visto** Il D.lgs. 18.08.2000, n. 267;
- **Visto** La Legge Regionale n. 22 del 16/08/2002;
- **Visto** La D.G.R. 2501 del 06.08.2004;
- **Visto** La D.G.R.V. n. 1667 del 18/10/2011;
- **Vista** La D.G.R.V. n. 549 del 25/02/2005 e la DGRV n.2266/2016
- **Vista** La D.G.R. n.362 del 24/03/2020

## A U T O R I Z Z A

Il Sig. Emo Capodilista Maldura Giorgio, nato a Roma (RM) il 30/04/1941 e residente a Roma in Via Del Plebiscito, 102 codice fiscale MCPGRG41D30H501G, in qualità di PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE della struttura sanitaria denominata **TERME DI BATTAGLIA S.R.L. – STABILIMENTO TERMALE “LA CONTEA”**, con sede operativa e legale a Battaglia Terme via F. Petrarca, 11, all'autorizzazione all'esercizio alle seguenti unità di offerta:

POLIAMBULATORIO (Codice B 5.0), AMBULATORIO MEDICINA DELLO SPORT PRIMO LIVELLO (B.5.9.1) per le seguenti branche specialistiche, specializzazioni mediche e attività sanitarie non mediche:

<b>BRANCHE SPECIALISTICHE</b>	<b>SPECIALIZZAZIONI MEDICHE</b>	<b>ATTIVITA' SANITARIE NON MEDICHE (Classe B.9.2)</b>
<b>Chirurgia vascolare - Angiologia (solo visite)</b>	<b>Allergologia e immunologia clinica</b>	
<b>Medicina Fisica e Riabilitazione</b>	<b>Medicina delle Sport di I° livello</b>	
<b>Oculistica</b>	<b>Reumatologia</b>	
<b>Ortopedia e Traumatologia</b>		
<b>Dermatologia</b>		
<b>Otorinolaringoiatria</b>		
<b>Cardiologia</b>		
<b>Pneumologia</b>		

La Direzione Sanitaria della struttura è affidata al **Dr. Antonio Chiappetta**, nato a Cosenza il 17/01/1966, iscritto all'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Padova n° 08857 del 20/02/2001, con la specializzazione in Otorinolaringoiatria conseguita in data 16/12/1998, presso l'Università di Padova, residente a Marano Principato (CS) in Via Don Gabriele Aceto, 3 e che in particolare, in qualità di Direttore Sanitario, è responsabile:

- a. dell'organizzazione tecnica – funzionale e del buon funzionamento dei servizi;
- b. dell'assegnazione ai singoli servizi del personale sanitario, tecnico e paramedico che deve essere fornito dei titoli indispensabili per l'esercizio delle singole attività professionali;
- c. del regolare funzionamento delle apparecchiature diagnostiche e terapeutiche installate nel complesso sanitario;
- d. del rispetto delle norme di tutela degli Operatori contro i rischi derivanti da specifiche attività;
- e. del controllo delle attività di supporto ed in particolare di quelle di disinfezione e di sterilizzazione;
- f. della registrazione, trascrizione ed archiviazione dei referti;
- g. delle segnalazioni obbligatorie previste dalle vigenti disposizioni di legge;
- h. della vigilanza sull'applicazione delle vigenti disposizioni in materia di presidi diagnostici, curativi e riabilitativi.

Il **Dr. Antonio Chiappetta** in qualità di Direttore Sanitario, dovrà garantire la presenza presso la struttura per almeno la metà dell'orario di apertura al pubblico.

Ogni variazione riguardante la titolarità della struttura, l'incarico di Direzione Sanitaria o modificazioni di tipo strutturale e/o impiantistico dovrà essere comunicata al Comune per l'aggiornamento del presente atto.

La presente autorizzazione all'esercizio ha **durata di cinque anni** dalla data del rilascio ed è soggetta al rinnovo previa verifica del mantenimento dei requisiti minimi, generali e specifici e di qualità di cui all'art. 10 della L.R. n. 22/2002. L'autorizzazione può essere revocata, o sospesa previa diffida, nel caso in cui si verificano carenze dei requisiti. Copia del presente atto verrà trasmessa alla segreteria Regionale Sanità e Sociale, all'Agenzia Regionale Socio – Sanitaria del Veneto ed al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda U.L.S.S. n. 6 Euganea di Padova.

IL RESPONSABILE DELLA I^ AREA  
Dott. Adio Merlin