



**Città di  
Figline e Incisa Valdarno**  
Città Metropolitana di Firenze

**SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

**ATTO UNICO SUAP**

**Prot. 47678/2023 del 21 novembre 2023**

**OGGETTO:** Autorizzazione all'ampliamento dell'attività in struttura sanitaria autorizzata

**INTESTATARIO:** FRATE SOLE SRL P.Iva: 03897620484 CF: 03897620484

La Responsabile

Visti:

- il decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 (Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali);
- la legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo);
- la legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 (*Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento*);
- il Regolamento regionale 17 novembre 2016, n. 79/R di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51;

Premesso che l'impresa FRATE SOLE S.R.L. (codice fiscale/partita IVA 03897620484) è autorizzata per la struttura sanitaria privata denominata CASA DI CURA FRATE SOLE nella sede ubicata in via San Romolo 109 nel Comune di Figline e Incisa Valdarno, con delibera GRT n. 3139 del 11/4/1994 e successivi atti, all'esercizio di attività sanitaria per l'erogazione delle prestazioni di:

<i>Prestazioni</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Disciplina</i>	<i>Attività</i>
specialistica e diagnostica strumentale	B, B1.1, B1.2, B1.4, B1.7, B1.9, B2.1	Anestesia e rianimazione	solo visita
		Angiologia	solo visita
		Cardiologia	B1.4a - Ecocardiografia
			B1.4c Elettrocardiografia dinamica

			B1.4e Ergonomia
		Chirurgia generale	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
		Chirurgia plastica e ricostruttiva	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
		Chirurgia vascolare	
		Dermatologia e venereologia	solo visita
		Gastroenterologia	solo visita
		Geratria	solo visita
		Ginecologia e ostetricia	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
		Medicina dello sport	B1.12b Medicina dello sport II livello
		Medicina fisica e riabilitazione	solo visita
		Medicina interna	solo visita
		Neurochirurgia	
		Neurologia	solo visita
		Oftalmologia	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
		Oncologia	solo visita
		Ortopedia e traumatologia	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
		Otorinolaringoiatria	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'

		Patologia clinica (laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologia)	B1.1a - Laboratorio generale di base
		Psicologia	
		Psicoterapia	
		Radiodiagnostica	B1.12a - Ecografia
			B1.2b - Risonanza magnetica
			B1.2c - Tomografia computerizzata
		Reumatologia	
		Scienza dell'alimentazione e dietetica	
		Urologia	B1.7a - Chirurgia ambulatoriale - interventi anche in anestesia generale MAGGIORE COMPLESSITA'
Ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti ( C ) - 80 posti letto, codici trattati riabilitazione 56-75-26	C - 80 posti letto, codici trattati riabilitazione 56- 75-26	Ortopedia e traumatologia	C4.a - Day surgery
		Medicina fisica e riabilitazione	C3.b - Day hospital
		Oftalmologia	C.4 Day Surgery
Ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta ( D ) - 12 posti letto ciclo continuativo	D - 12 posti letto ciclo continuativo		D.6

Considerato che l'impresa FRATE SOLE S.R.L. (codice fiscale/partita IVA 03897620484), nella persona del legale rappresentante pro tempore, ha presentato in data 24/08/2023 tramite il portale unico regionale denominato STAR codice pratica telematica 03897620484-22082023-1457, reg. prot. n. 35200/2023, istanza di rilascio dell'autorizzazione per l'ampliamento dell'attività erogata in regime ambulatoriale (B) per le discipline di Endocrinologia, Malattie dell'apparato respiratorio, Malattie infettive e Medicina complementare (medicina manuale, omeopatia, fitoterapia, agopuntura);

Visto il parere favorevole pervenuto dal Gruppo Tecnico Regionale di Verifica in data 16/11/2023

reg. prot. 46956/2023, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

Preso atto delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dal richiedente;

Preso atto che dalla documentazione trasmessa e dai pareri/atti degli uffici coinvolti non emergono elementi di fatto ostativi al rilascio della presente autorizzazione;

Dato atto:

- che la responsabile del procedimento è la d.ssa Paola Montagni;
- del rispetto dell'art. 6 bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 (*Nuove norme sul procedimento amministrativo*);
- che sono stati verificati e rispettati gli obblighi in materia di privacy e di prevenzione della corruzione, come disciplinati dalla Sezione rischi corruttivi e trasparenza del PIAO;

#### AUTORIZZA

Per le motivazioni espresse in premessa, che costituiscono parte integrante del presente atto, l'impresa FRATE SOLE S.R.L. (codice fiscale/partita IVA 03897620484), nella persona del legale rappresentante pro tempore, per la **struttura sanitaria denominata Casa di cura Frate Sole**, ubicata in via San Romolo 109 nel Comune di Figline e Incisa Valdarno, **all'ampliamento dell'attività erogata in regime ambulatoriale (B)** così specificata:

<i>Disciplina</i>
Endocrinologia
Malattie dell'apparato respiratorio
Malattie infettive
Medicina complementare (medicina manuale, omeopatia, fitoterapia, agopuntura)

Il presente atto costituisce rimozione agli ostacoli giuridici per l'esercizio delle attività per le quali è stata fatta esplicita richiesta e che sono descritte nell'oggetto del presente atto. Il presente atto potrà essere privato di effetti (anche mediante provvedimenti delle singole autorità competenti) nel caso in cui siano apportate modifiche non consentite o non previamente autorizzate nonché negli altri casi previsti dalle vigenti disposizioni normative.

La presente autorizzazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle norme, pareri e atti richiamati in premessa.

Le dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato saranno oggetto di verifica e controllo da parte delle competenti Amministrazioni; in caso di false dichiarazioni potranno portare alla applicazione dei provvedimenti di decadenza dai benefici conseguiti.

L'interessato ha assolto l'obbligo dell'imposta di bollo (01220598333124).

Copia del presente provvedimento dovrà essere notificata all'interessato e trasmessa a Regione Toscana -Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale - Settore Qualità dei Servizi e reti cliniche, all' Azienda Usl Toscana Centro - Dipartimento della Prevenzione UFS Vigilanza e controllo erogazione prestazioni sanitarie strutture di ricovero ospedaliero e diagnostica ed infine all'Ordine dei Medici ed Odontoiatri di Firenze.

L'istruttoria di questo procedimento unico è svolta dal SUAP - Sportello Unico per le Attività Produttive. La responsabile del Suap, e responsabile del procedimento, è la d.ssa Paola Montagni (tel. 055/9125213, [p.montagni@comunefiv.it](mailto:p.montagni@comunefiv.it)). Le addette allo Sportello che partecipano all'istruttoria sono Elena Guerri, referente amministrativa della pratica (tel. 055/9125214, [e.guerri@comunefiv.it](mailto:e.guerri@comunefiv.it)), e Antonia Provisionato (tel. 055/9125220, [a.provisionato@comunefiv.it](mailto:a.provisionato@comunefiv.it)).

L'atto è contestabile per contenuti propri o per eventuali illegittimità derivate dai pareri/atti in esso contenuti. Oltre al ricorso giurisdizionale (al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni), l'interessato o altri soggetti legittimati (eventuali contro-interessati), qualora si ritenessero lesi nei propri diritti ed interessi, possono comunque chiedere chiarimenti e presentare scritti e memorie allo scrivente SUAP alla pec [comune.figlineincisa@postacert.toscana.it](mailto:comune.figlineincisa@postacert.toscana.it).

Figline e Incisa Valdarno, 21 novembre 2023

La Responsabile  
Paola Montagni