Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 6 del 24 gennaio 2005

DECRETO DIRIGENZIALE N. 404 del 20 dicembre 2004

AREA GENERALE SVILUPPO ATTIVITA' ASSISTENZA SANITARIA SETTORE PREVENZIONE, ASSISTENZA SANITARIA, IGIENE SANITARIA - Albo Regionale della Cooperative dei Medici di Medicina Generale: regolamento di iscrizione.

PREMESSO:

- che con D.R.G. n. 2128 del 20.062003, pubblicata sul BURC n. 32 del 21.07.2003, è stato approvato l'Accordo Integrativo Regionale della Medicina Generale (A.I.R.) ai sensi del Capo VI del D.P.R. n. 270 del 28.07.2000;
- che l'art. 40 del suddetto A.I.R. prevede l'istituzione di un Albo Regionale delle Cooperative dei Medici di Medicina Generale appositamente allestito e depositato presso il Comitato ex art. 12 ai sensi dell'art. 40 comma 3 lettera b) del D.P.R. 270/2000;

RITENUTO:

- necessario procedere all'individuazione dei criteri e modalità di iscrizione e tenuta dell'Albo delle Cooperative dei M.M.G., come riportati nell'allegato regolamento;

VISTO:

il parere favorevole del Comitato ex. Art. 12 per la Medicina Generale;

DECRETA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati;
- di individuare i seguenti criteri e modalità di iscrizione e tenuta dell'Albo delle Cooperative dei M.M.G., così come riportati nell'allegato regolamento;
- di trasmettere il presente atto al Settore Assistenza Sanitaria per il prosieguo di competenza;
- di trasmettere al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Dirigente del Settore
Dott. Massimo Amadei

Regolamento Iscrizione Albo delle Cooperative dei Medici di Medicina Generale

Gestione dell 'Albo

Per la gestione dell'Albo con modalità informatiche e la raccolta delle notizie e la pubblicità dei dati, ci si avvarrà degli uffici dell'Assessorato alla Sanità - A.G.C. Assistenza Sanitaria - Settore Prevenzione, Assistenza Sanitaria, Igiene Sanitaria.

Modalità per l'iscrizione

Per iscriversi all'Albo, la società cooperativa dovrà presentare apposita domanda all'Assessorato alla Sanità - A.G.C. Assistenza Sanitaria - Settore Prevenzione, Assistenza Sanitaria, Igiene Sanitaria tramite raccomandata A/R o consegna a mano.
La domanda dovrà contenere le seguenti informazioni:
- Denominazione;
- Nome e cognome del legale rappresentante della Cooperativa;
- Sede legale della Cooperativa;
- Numero e data di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- Numero di telefono ed e-mail della Cooperativa.

La domanda di iscrizione, firmata dal Presidente, dovrà essere corredata dei seguenti documenti:
a) Statuto;
b) Regolamento interno;
c) Atto di riconoscimento del tribunale o s.m.i.;
d) Iscrizione alla Camera di Commercio;
e) Autocertificazione del presidente del Consiglio di amministrazione sull'assenza di procedimenti disciplinari in materia amministrativa o penale;
f) Indicazione dei dati relativi agli organi dirigenti o s.m.i.;
g) Autocertificazione sulla idoneità dei servizi di banca dati e sulla privacy;
h) Certificazione da parte dell'AA.SS.LL. dell'avvenuta presa d'atto della costituzione della cooperativa;
i) Dichiarazione di disponibilità a partecipare a tutte le ulteriori iniziative concordate volte al miglioramento ed incremento qualitativo delle prestazioni.

Obblighi a carico degli Amministratori e Verifica

Il Settore Assistenza Sanitaria, che riceve la documentazione presentata dalla cooperativa, ne verifica la completezza formale.

L'ufficio nel caso in cui ne ravvisi la necessità può invitare la società a completare, rettificare o integrare la domanda entro un congruo termine, trascorso il quale, con provvedimento motivato, rifiuta l'iscrizione.
11 Settore Assistenza Sanitaria, verificata la documentazione pervenuta, la sottopone con parere motivato al Comitato ex Art. 12 per il dovuto parere;
Acquisito il parere favorevole del Comitato ex. Art. 12, viene effettuata l'iscrizione all'Albo delle Cooperative dei M.M.G. con procedimento informatizzato.

Numero d'iscrizione e Certificato d'iscrizione

Il Settore Assistenza Sanitaria con un sistema informativo attribuisce a ciascuna società cooperativa un numero univoco d'iscrizione. Tale numero dovrà essere indicato dalla società nei propri atti e nella propria corrispondenza.

Ad iscrizione avvenuta, il sistema informatico produrrà duplice copia del certificato cartaceo come da schema allegato al presente regolamento. Una copia originale sarà inviata alla Cooperativa e l'altra verrà conservata agli atti.

Il certificato verrà sottoscritto dal responsabile del procedimento e dal dirigente del Settore.

Regione Campania

A.G.C. Assistenza Sanitaria
Settore Prevenzione, Assistenza Sanitaria, Igiene Sanitaria
Centro Direzionale Isola C3 - 80143 - Napoli

ALBO DELLE COOPERATIVE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE
AI SENSI DELL'ART. 40 DELL'A.I.R. E DELL'ART. 40 COMMA 3 LETTERA D DEL D.P.R. 270/2000
ISTITUITO CON D.D. N.404/2004

Vista la domanda protocollata con numero_____ in data _____ ed il parere favorevole rilasciato dal Comitato ex. Art. 12 espresso nella seduta del _____

SI ATTESTA

Che la Cooperativa _____
con sede legale in _____
e rappresentante legale _____
iscritta alla C.C.I.A.A. in data _____ con numero _____

è stata inserita nell'Albo delle Cooperative dei Medici di Medicina Generale con
numero di Registro _____ in data _____

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Vittorio Borrelli

_____

Il Dirigente del Settore
Dott. Amadei Massimo

_____