

*Salute Benessere e Autonomia della Persona*

Proposta N.: **DD/PRO/2025/5861**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFORMAZIONE/ADATTAMENTO  
DELL'AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA  
POLIAMBULATORIO PRIVATO "VILLA BELLA – ANTIAGING CARE GROUP", VIA  
SIEPELUNGA N.67 BOLOGNA IN CONFORMITA' ALLA DGR 327/2004.**

**LA RESPONSABILE U.I.**

Richiamata:

- la Legge Regionale n. 22 del 6 Novembre 2019 “Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. abrogazione della L.R. n. 34 del 1998 e modifiche alle leggi regionali n. 2 del 2003, n. 29 del 2004 e n. 4 del 2008”;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n.327 del 23 Febbraio 2004. “Applicazione della L.R. 34/98 in materia di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e dei professionisti alla luce dell'evoluzione del quadro normativo nazionale. Revoca di precedenti provvedimenti”;
- la circolare n.6 del 23 giugno 2006 del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia Romagna, recante indirizzi circa la razionalizzazione e semplificazione degli adempimenti relativi ai provvedimenti di autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie;

Premesso che con provvedimento P.G.n. 554356 del 12/12/2019, si autorizzava, ai sensi della L.R.4/08 e della DGR n.327/2004 la società ANTIAGING CARE GROUP SRL, P.IVA 03778271209, sede legale Bologna Via Siepelunga n.67, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, all'esercizio della struttura sanitaria sita in Bologna Via Siepelunga n.67 denominata Poliambulatorio privato “Villa Bella – Antiaging Care Group” per le funzioni di Poliambulatorio costituito da n.7 ambulatori medici, Punto Prelievi, Diagnostica per immagini limitatamente all'ecografia, Presidio ambulatoriale di medicina fisica e di riabilitazione;

Vista l'istanza presentata in data 17/02/2025 PG.n. 103742 dal legale rappresentante dalla società ANTIAGING CARE GROUP SRL, P.IVA 03778271209, titolare della struttura sopracitata tendente ad ottenere la trasformazione/adattamento dell'autorizzazione con:

- la trasformazione di n.2 ambulatori medici in n.2 ambulatori odontoiatrici;
- l'inserimento delle nuove discipline specialistiche di: cardiologia, medicina dello sport, neurologia ed endocrinologia e malattie del ricambio;
- la cessazione della disciplina specialistica di otorinolaringoiatria;

Preso atto:

- dell'attività istruttoria eseguita dalla competente Commissione Esperti ex L.R.22/2019 ed del sopralluogo effettuato in data 12/03/2025;
- del parere positivo espresso dal Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica Azienda USL di Bologna PG. 206252 del 03/04/2025 riguardante il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, sia generali che specifici con riferimento alla tipologia di attività sanitaria che il titolare intende organizzare e stabiliti dalla normativa regionale vigente;

Considerata la documentazione agli atti che attesta la Dott.ssa Francesca Negosanti, nata a Bologna (BO) il 13/10/1975, Amministratrice e socia unica della società Antiaging Care Group SRL P.IVA 03778271209;

Valutato che sussistono tutti i presupposti, di fatto e di diritto, al rilascio dell'autorizzazione;

Ritenuto opportuno provvedere al rilascio di un nuovo provvedimento autorizzativo omni comprensivo di tutto quanto precedentemente autorizzato al fine della necessaria verifica e vigilanza da parte degli organi competenti;

Richiamati:

- la deliberazione di Giunta Comunale PG. n. 33682/2023, di ridefinizione dell'organizzazione complessiva della struttura dell'Ente e di approvazione dello schema organizzativo ai sensi dell'art.43 dello Statuto Comunale;
- l'Atto del Sindaco P.G. n. 326854/2024 di attribuzione degli incarichi dirigenziali e delle deleghe sindacali di funzioni e responsabilità al Capo Dipartimento;
- la determinazione dirigenziale PG. n. 849017/2023, con cui è stata approvata l'organizzazione del Dipartimento Welfare e Promozione del Benessere di Comunità;
- la successiva determinazione dirigenziale PG.n. 863024/2024 con cui sono state aggiornate le deleghe e le funzioni del Capo Dipartimento e del Dirigente del Settore al Responsabile di Unità Intermedia;

Visti:

- l'art. n. 43 della Legge 23.12.1978 n.833;
- l'art. 5 della L.R. 4.5.82 n. 19 e ss.mm;
- l'art. 42 del vigente Regolamento Comunale d'Igiene per la Tutela della Salute e dell'Ambiente;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n.327/04;
- la circolare di Giunta Regionale n.6/2006;
- la Legge Regionale n. 22 del 6 Novembre 2019;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1919/2023;

### **PRENDE ATTO**

- dell'inserimento delle nuove discipline specialistiche di: cardiologia, medicina dello sport, endocrinologia e malattie del ricambio e neurologia;
- della cessazione della disciplina specialistica di otorinolaringoiatria;
- che l'incarico di Legale Rappresentante è assunto dalla Dott.ssa Francesca Negosanti;

### **SOSTITUISCE**

per le motivazioni sopracitate e qui integralmente richiamato il precedente atto P.G.n. 554356/2019, ricordando che la validità degli atti citati è attestata dal rispetto delle normative e dei requisiti in vigore al momento del loro rilascio;

## AUTORIZZA

ai sensi della L.R. 22/2019 e della DGR 327/2004, la società ANTIAGING CARE GROUP SRL, P.IVA 03778271209, sede legale in Bologna (BO) Via Siepelunga n.67, titolare della struttura sanitaria sita in Bologna (BO) Via Siepelunga n.67, denominata Poliambulatorio privato “Villa Bella – Antiaging Care Group” nella persona del legale rappresentante pro-tempore, alla trasformazione/adattamento dell'autorizzazione con **latrasformazione di n.2 ambulatori medici in n.2 ambulatori odontoiatrici** come da planimetria agli atti;

Elementi identificativi della struttura:

**Soggetto gestore:** Società ANTIAGING CARE GROUP SRL;

**Sede legale e sede della struttura:** Via Siepelunga n.67, Bologna (BO);

**P.IVA:** 03778271209;

**Denominazione ad insegna:** Poliambulatorio privato “Villa Bella – Antiaging Care Group”;

**Legale rappresentante:** Dott.ssa Francesca Negosanti;

**Direttore sanitario:** Dott.ssa Francesca Negosanti;

**Direttore Sanitario Responsabile dei Servizi Odontoiatrici:** Dott.ssa Cristiana Breccia;

**Funzioni svolte:** Poliambulatorio costituito da:

- n.5 Ambulatori medici;
- n.2 Ambulatori odontoiatrici per le seguenti discipline: Odontoiatria;
- Presidio ambulatoriale di medicina fisica e di riabilitazione;
- Punto prelievi;
- Attività di diagnostica per immagini limitatamente all'ecografia;

**Discipline specialistiche negli ambulatori medici:** Anestesia e rianimazione, Chirurgia plastica, Chirurgia vascolare, Dermatologia, Fisiatria, Medicina dello sport, Ginecologia ed Ostetricia, Scienza della nutrizione, Urologia ed andrologia, Neurologia, Cardiologia, Endocrinologia e malattie del ricambio ed attività di Psicologia,

Le prestazioni ed i servizi sanitari resi nell'ambito delle diverse tipologie di attività sopraindicate corrispondono a quanto approvato con il presente provvedimento e conservato agli atti;

L'organigramma di cui la struttura è dotata, con specificazione dei livelli di responsabilità tecnico-organizzativa e tecnico-professionale, corrisponde a quello attestato dalla documentazione prodotta dal titolare della struttura e conservata agli atti;

La direzione sanitaria è affidata ad un professionista munito dei titoli previsti dalla legge per ricoprire tale incarico e presente per almeno la metà dell'orario di apertura al pubblico ai sensi della Del. Giunta Regionale 327/2004;

Ai sensi dell' art. 155 della L. n. 124 del 4 Agosto 2017 il Direttore Sanitario Responsabile dei Servizi Odontoiatrici svolge tale funzione esclusivamente in una sola struttura di cui ai commi 153 e 154 della legge medesima;

Ai sensi dell'art.30 L.238 del 23 Dicembre 2021, il direttore sanitario dovrà comunicare il proprio incarico all'ordine provinciale degli odontoiatri territorialmente competente per il luogo in cui ha sede la struttura. A tale ordine territoriale compete l'esercizio del potere disciplinare nei confronti del direttore sanitario limitatamente alle funzioni connesse all'incarico;

E' fatto obbligo al titolare della presente autorizzazione di comunicare ogni eventuale variazione rispetto all'assetto proprietario, a quello strutturale, tecnologico ed organizzativo, alla persona responsabile della direzione sanitaria, nonché alla tipologia di prestazioni erogate alla base della presente autorizzazione e alla relativa documentazione agli atti;

L'autorizzazione è revocabile in qualsiasi momento per inosservanza delle disposizioni di legge e regolamentari in materia e per motivi di ordine e di sicurezza pubblica o per carenza dei requisiti verificati all'atto del suo rilascio o per difformità degli stessi.

Il presente provvedimento abilita il presidio ad operare fatti salvi gli adempimenti derivanti da disposizioni normative di carattere generale.

- Documento informatico predisposto, firmato digitalmente e conservato ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. -