



## *Giunta Regionale della Campania*

### **DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA  
DIRIGENTE SETTORE  
DIRIGENTE UOS

**Ugo TRAMA**  
**Ferdinando VICINANZA**

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	SETTORE	UOS
<b>97</b>	<b>03/03/2026</b>	<b>204</b>	<b>04</b>	<b>00</b>

Oggetto:

***CENTRO DIAGNOSTICO ARTEMISIA S.R.L. Voltura Accredimento Istituzionale Definitivo, a seguito di acquisto di ramo d'azienda per l'attività ambulatoriale di "Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica" presso la sede operativa in Via dei Sanniti n. 14 (ex Raccordo Cappuccini n. 59) in Morcone (BN).***

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO che

- a) con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004 n. 311;
- b) con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c) l'art. 2, comma 88, della legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: "Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale";
- d) con delibera del Consiglio dei ministri del 23 aprile 2010, il Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della legge n. 191/09;
- e) in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f) a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la sopra citata deliberazione del Consiglio dei Ministri il 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;
- g) a seguito del passaggio dalla gestione commissariale a quella ordinaria e nelle more dell'adozione di nuove procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al DCA 55/2018 integrato e modificato dal D.C.A. n. 22 del 5.2.2019, si rendeva necessario concludere le procedure di accreditamento istituzionale definitivo attualmente pendenti disciplinate nei provvedimenti commissariali e regionali appositamente adottati e secondo il nuovo assetto delle competenze generate dalla cessazione del regime di commissariamento;
- h) con deliberazione della Giunta della Regione Campania n. 347 del 9.7.2020 ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale definitivo di Servizi e Strutture sanitarie e sociosanitarie. DETERMINAZIONI", con la quale, nelle more dell'adozione delle procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al su richiamato DCA 55/18, così come modificato e integrato, veniva stabilito, tra l'altro, di demandare alla Direzione Generale per la Tutela della Salute l'adozione dei provvedimenti di accreditamento istituzionale definitivo di strutture e servizi sanitari e socio sanitari a conclusione dei procedimenti attualmente in corso, sulla scorta di istruttorie e proposte da parte della UOD 12 per quanto attiene alle strutture che erogano assistenza e interventi socio sanitari e da parte della UOD 05 per le strutture sanitarie eroganti le restanti attività;
- i) con la DGRC n. 468/2021 avente ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale. Determinazioni", con la quale si è stabilito: "nelle more dell'approvazione dei nuovi requisiti specifici e delle relative procedure di accreditamento istituzionale e comunque non oltre la cessazione dello stato di emergenza da Covid 19, l'istruttoria delle istanze di accreditamento istituzionale – pervenute alla data di approvazione della presente delibera – viene espletata secondo le procedure di verifica e i requisiti di cui ai regolamenti Regionali n. 3/2006 e n. 1/2007 e s.m.i. in attuazione degli indirizzi di programmazione regionale e sulla base del relativo fabbisogno di assistenza già definito ai sensi dell'art. 8 quater del D. Lgs 502/92 " .
- j) con Circolare Regionale prot. n. 2024/0553483 del 21.11.2024 la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR, ha disposto "che restano in capo alle AA.SS.LL. territorialmente competenti le verifiche sul possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento per le fattispecie di cui alla circolare regionale prot. 2023.0360103 del 14.7.2023, per la verifica di istanza concernenti trasferimenti di sede operativa di strutture sanitarie e sociosanitarie già accreditate nonché trasferimenti societari di

*strutture sanitarie e sociosanitarie già accreditate a seguito di cessione di azienda/ramo d'azienda, conferimento, fusione, ecc.”*

**PREMESSO, altresì, che**

- a) con D.C.A. n. 25 del 20.04.2016, pubblicato sul BURC n. 37 del 13.06.2016, venne disposto l'accreditamento istituzionale definitivo, tra le altre, la struttura sanitaria denominata “Centro Medico Artemisia Morcone srl.” - P. IVA 0132676062, per l'attività di: “Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica” in regime ambulatoriale, per la sede legale e operativa sita in Morcone - Raccordo Cappuccini, (attualmente Via dei Sanniti n. 14);
- b) con nota pec del 16.07.2025, acquisita al protocollo della Regione Campania in data 22.07.2025 al n. 2025/0365105, la società “Centro Diagnostico Artemisia S.r.l.” avanzava istanza di voltura dell'accreditamento istituzionale, a seguito di acquisto di ramo d'azienda, avvenuto con atto per notar Filippo Marinelli Rep. n. 32167 – Racc. n. 17271, Registrato in Benevento il 02.05.2025 al n. 3920 Serie 1T, a favore della predetta Società, con sede operativa in Via dei Sanniti n. 14 – Morcone (BN), per l'attività di : Diagnostica per Immagini – Radiodiagnostica – Classe di Qualità 3;
- c) con nota prot. 2025/0402613/2025 del 12.05.2025, la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR, ha chiesto all' ASL Benevento, competente per territorio, in virtù anche della nota regionale prot. n. 2024.0553483 del 21.11.2024, di attestare la sussistenza o meno in testa alla richiedente Società delle condizioni e dei requisiti tutti di accreditabilità, rilasciandone certificazione a mezzo di atto deliberativo.

**CONSIDERATO che**

- a) il Comune di Morcone (BN) con provvedimento “*c\_f717 – 0008128 – Uscita – 18/06/2025*”, ha proceduto al rilascio, ai sensi della D.G.R.C. n. 3958/2001 e s.m.i., a favore della suddetta Società “Centro Diagnostico Artemisia S.r.l.”, dell'autorizzazione per “*esercizio ed il funzionamento, dell'attività di Diagnostica per immagini, nei locali siti nel medesimo Comune al Viale dei Sanniti n. 14 (ex Via Raccordo Cappuccini)*”;
- b) con deliberazione n. 91 del 16.02.2026, ad oggetto: “*Centro Diagnostico Artemisia – Morcone (BN) – presa d'atto costituzione con acquisizione di ramo d'azienda da Centro Medico Artemisia S.r.l. in Centro Diagnostico Artemisia S.r.l. – Setting assistenziale/branca: Radiodiagnostica – Diagnostica per Immagini – certificazione accreditabilità*”, il Direttore Generale dell'ASL Benevento, nell'”*approvare la relazione finale del CCAA per l'accreditamento istituzionale del Centro Diagnostico Artemisia*”, ha certificato “*alla Regione Campania – Direzione Generale per la Tutela della Salute che, la struttura denominata “Centro Diagnostico Artemisia”, con sede operativa in Morcone (BN) alla via dei Sanniti 14 (ex Via Cappuccini 59) partita iva 01877150621, è accreditabile istituzionalmente e definitivamente per l'erogazione di prestazioni di Radiodiagnostica/Diagnostica per Immagini – Classe C*”.

**RITENUTO**

- a) di dover prendere atto della suddetta deliberazione n. 91 del 16.02.2026, ad oggetto: “*Centro Diagnostico Artemisia – Morcone (BN) – presa d'atto costituzione con acquisizione di ramo d'azienda da Centro Medico Artemisia S.r.l. in Centro Diagnostico Artemisia S.r.l. – Setting assistenziale/branca: Radiodiagnostica – Diagnostica per Immagini – certificazione accreditabilità*”, con la quale il Direttore Generale dell'ASL Benevento, nell'”*approvare la relazione finale del CCAA per l'accreditamento istituzionale del Centro Diagnostico Artemisia*”, ha certificato “*alla Regione Campania – Direzione Generale per la Tutela della Salute che, la struttura denominata “Centro Diagnostico Artemisia”, con sede operativa in Morcone (BN) alla via dei Sanniti 14 (ex Via Cappuccini 59) partita iva 01877150621, è accreditabile istituzionalmente e definitivamente per l'erogazione di prestazioni di Radiodiagnostica/Diagnostica per Immagini – Classe C*”
- b) di dover disporre l'accreditamento istituzionale definitivo per la struttura denominata “*Centro Diagnostico Artemisia” P. IVA 01877150621*”, avente sede operativa in Via dei Sanniti n. 14 – Morcone (BN), per l'attività, in regime ambulatoriale, di “*Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica*” – Classe di Qualità “*3*”;
- c) di dover revocare in parte qua il D.C.A. n. 25 del 20.04.2016, pubblicato sul BURC n. 37 del 13.06.2016, relativamente alla parte in cui venne accreditata istituzionalmente/definitivamente la Società “*Centro Medico Artemisia Morcone SRL*” – P.IVA 0132676062- con sede operativa in Morcone (BN) al Raccordo Cappuccini, per l'erogazione di prestazioni afferenti all'attività di Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica.

- d) di dover stabilire che:
- i. l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
  - ii. l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente Decreto Dirigenziale ed ha validità quadriennale. L'eventuale istanza di rinnovo dell'accreditamento deve essere presentata almeno sei mesi prima della scadenza del precedente accreditamento. La mancata presentazione dell'istanza nei termini sopra indicati equivale alla rinuncia al titolo di accreditamento istituzionale;
  - iii. l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
  - iv. l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento è la A.S.L. territorialmente competente;
  - v. in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. Benevento dovrà inviare agli Uffici Regionali segnalazione circa la carenza dei requisiti di cui in argomento;
  - vi. le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;

ACCERTATA l'assenza di cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi per il responsabile dell'istruttoria e per il Dirigente firmatario del presente decreto, ai sensi della legge anticorruzione e trasparenza (L. n. 191/2013 e D.lgs.33/2013) e del codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62).

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOS Accreditamento Istituzionale, costituente istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa,

## DECRETA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

**1. di prendere atto** della suddetta Deliberazione n. 91 del 16.02.2026, ad oggetto: "Centro Diagnostico Artemisia – Morcone (BN) – presa d'atto costituzione con acquisizione di ramo d'azienda da Centro Medico Artemisia S.r.l. in Centro Diagnostico Artemisia S.r.l. – Setting assistenziale/branca: Radiodiagnostica – Diagnostica per Immagini – certificazione accreditabilità", con la quale il Direttore Generale dell'ASL Benevento, nell'approvare la relazione finale del CCAA per l'accreditamento istituzionale del Centro Diagnostico Artemisia", ha certificato "alla Regione Campania – Direzione Generale per la Tutela della Salute che, la struttura denominata "Centro Diagnostico Artemisia", con sede operativa in Morcone (BN) alla via dei Sanniti 14 (ex Via Cappuccini 59) partita iva 01877150621, è accreditabile istituzionalmente e definitivamente per l'erogazione di prestazioni di Radiodiagnostica/Diagnostica per Immagini – Classe C";

**2. di disporre** l'accreditamento istituzionale definitivo per la struttura denominata "Centro Diagnostico Artemisia" P. IVA 01877150621", avente sede operativa in Via dei Sanniti n. 14 – Morcone (BN), per l'attività, in regime ambulatoriale, di "Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica" – Classe di Qualità 3;

**3. di revocare** in parte qua il D.C.A. n. 25 del 20.04.2016, pubblicato sul BURC n. 37 del 13.06.2016, relativamente alla parte in cui venne accreditata istituzionalmente/definitivamente la Società "Centro Medico Artemisia Morcone SRL" – P.IVA 0132676062- con sede legale e operativa in Morcone (BN) al Raccordo Cappuccini, per l'erogazione di prestazioni afferenti all'attività di Diagnostica per Immagini: Radiodiagnostica;

**di stabilire** che il presente accreditamento decorre dalla data di adozione del DCA 147 del 04.11.2016 ed ha validità quadriennale. L'eventuale istanza di rinnovo dell'accreditamento deve essere presentata almeno sei mesi prima della scadenza del precedente accreditamento. La mancata presentazione dell'istanza nei termini sopra indicati equivale alla rinuncia al titolo di accreditamento istituzionale;

**4. di precisare che:**

- a. l'accreditamento è predisposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
- b. l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente Decreto Dirigenziale ed ha validità quadriennale. L'eventuale istanza di rinnovo dell'accreditamento deve essere presentata almeno sei mesi prima della scadenza del precedente accreditamento. La mancata presentazione dell'istanza nei termini sopra indicati equivale alla rinuncia al titolo di accreditamento istituzionale
- c. l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sull'erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento istituzionale è la ASL territorialmente competente;

- d. che in caso di perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento istituzionale;
- e. È fatto obbligo alle Aziende Sanitarie di garantire la costante verifica della permanenza dei requisiti autorizzativi e dei requisiti generali e specifici di accreditamento (comma 1, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- f. in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. Benevento dovrà inviare alla Regione la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento (comma 1, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- g. in caso di mancata sottoscrizione dell'accordo contrattuale di cui all'art. 8 quinquies del D. L.vo n. 502/92 e s.m.i. il Direttore Generale dell'A.S.L. Benevento dovrà segnalarlo alla Regione al fine dell'irrogazione della sanzione della sospensione (comma 2, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- h. la Regione Campania si riserva il potere di revoca dell'accreditamento concesso laddove il vincolo fiduciario venga meno a seguito di indagini o imputazioni di reati gravi;

**5. di precisare altresì:**

- a. 5.1 che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;
- b. 5.2 che la configurazione di cui al presente decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale;
- c. 5.3 l'accreditamento non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del decreto legislativo 502/92 e s.m.i.;

**6. di trasmettere** copia del presente decreto all'ASL Benevento territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata e alla UOS "Monitoraggio e gestione delle piattaforme informatiche – Rapporti con gli organi centrali per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari";

**7. di trasmettere** il presente decreto al Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente – Casa di Vetro" per l'assolvimento degli obblighi di trasparenza e al Comune di Morcone (BN) per quanto di competenza.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi), decorrenti dalla data di notifica.

Ugo TRAMA

*Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa*