



**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELL'INSUBRIA**  
Via Ottorino Rossi, 9 - 21100 Varese  
Partita IVA 03510140126  
[www.ats-insubria.it](http://www.ats-insubria.it)

**SC ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SANITARIO**

**DETERMINAZIONE N. 115 DEL 10/03/2025**

Oggetto: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) EX ART. 19 DELLA L. 241/1990 COME MODIFICATO DALL'ART. 49 COMMA 4 BIS DELLA L. 122/2010 PER L'AVVIO DI UN CENTRO/PUNTO PRELIEVI, SOLO AUTORIZZATO, SITO IN MILANO - VIA BATTISTOTTI SASSI N. 11, AFFERENTE AL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA DELLA STRUTTURA AMBULATORIALE DENOMINATA "POLIAMBULATORIO TREVISO" UBICATA IN BUSTO ARSIZIO (VA) - VIALE TREVISO N. 11, IN CAPO ALL'ENTE "POLIAMBULATORIO TREVISO S.R.L.", DI pari sede. ISTANZA SIGAUSS CODICE "I-1920/2024". PRESA D'ATTO ASSOLVIMENTO DEI REQUISITI AUTORIZZATIVI ALLEGATI ALLA SCIA.

IL DIRETTORE DELLA S.C. ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SANITARIO  
Dott.ssa Giovanna Martinelli

**AI SENSI DELLE DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE  
N. 693 DEL 09/11/2023 E N. 3 DEL 11/01/2024**

Struttura proponente: S.C. Accreditamento e Controllo Sanitario  
Direttore della struttura proponente: Dott.ssa Giovanna Martinelli  
Responsabile del procedimento: Dott. Paolo Tanferna  
(M.P.)

**PREMESSO** che l'Ente "Poliambulatorio Trentino S.r.l.", con sede legale in Viale Trentino n. 11 - Busto Arsizio (VA), con nota acquisita agli atti con prot. n. 137806 del 20/12/2024, ha presentato Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) per l'avvio di un Centro/Punto Prelievi, solo autorizzato, sito in Milano - Via Battistotti Sassi n. 11 (Istanza Codice SIGAUSS I-1920/2024) afferente al Laboratorio di Patologia Clinica della Struttura ambulatoriale denominata "Poliambulatorio Trentino" ubicata in Busto Arsizio (VA), Viale Trentino n. 11;

**DATO ATTO** che:

- a seguito dell'esame degli atti trasmessi dall'istante, con nota rubricata agli atti con prot. n. 1150 del 08/01/2025 sono state richieste all'Ente in questione integrazioni documentali, che l'Ente medesimo ha prodotto con nota acquisita agli atti con prot. n. 9718 del 30/01/2025;
- con nota rubricata agli atti con prot. n. 11417 del 04/02/2025 è stata interessata l'ATS Milano - Città Metropolitana, competente territorialmente, per la verifica circa il possesso dei requisiti previsti;
- in data 18/02/2025, con nota acquisita agli atti con prot. n. 17461, è pervenuto il parere da parte dell'ATS Milano - Città Metropolitana circa la verifica sull'ottemperanza al possesso dei requisiti di esercizio in fase di sopralluogo e mediante valutazione documentale, utile alla conclusione del procedimento in trattazione;

**VISTI:**

- l'art. 19 della L. 241/1990 come modificato dall'art. 49 comma 4 bis della L. 122/2010;
- il D.P.R. 14 gennaio 1997 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private";
- la Legge Regionale 30 dicembre 2009 n. 33 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità", così come modificata dalla legge Regionale n. 23 dell'11 agosto 2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi in materia di sanità)" e dalla legge regionale n. 22 del 14 dicembre 2021 "Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";
- la D.G.R. n. XI/7044 del 26/09/2022 recante "Determinazioni in merito all'organizzazione dei servizi di medicina di laboratorio e relativo aggiornamento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento" e s.m.i.;
- la D.G.R. n. XII/1827 del 31/01/2024 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024";
- la D.G.R. n. XII/3720 del 30/12/2024 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025";

**PRESO ATTO** della relazione a firma del Responsabile della S.S. "Autorizzazione e Accreditamento Sanitario", conservata agli atti d'ufficio, trasmessa al Direttore della S.C. "Accreditamento e Controllo Sanitario", da cui emerge che da parte dei funzionari incaricati è stata effettuata, con esito favorevole, la verifica di rispondenza in ordine al possesso dei requisiti normativi richiesti per il procedimento in questione, come risultante dalla relativa istruttoria conservata agli atti d'ufficio;

**DATO ATTO** che l'assetto organizzativo funzionale, per il quale la verifica in questione ha dato esito positivo, unitamente all'elenco dei requisiti complessivamente soddisfatti (organizzativi e strutturali specifici) sono consultabili sull'applicativo SIGAUSS a corredo dell'istanza in parola;

**PRECISATO** che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività, fermo restando l'obbligo al possesso/mantenimento dei requisiti previsti dalla normativa di settore, costituisce titolo per

l'avvio contestuale dell'attività medesima attività, cionondimeno, in caso di accertamento del mancato assolvimento dei detti requisiti, si procederà ai sensi dall'art. 19, comma 3 della Legge 241/1990, come modificato dall'art. 49, comma 4 *bis* della Legge 122/2010 e dall'art. 27 *quinquies* (Sanzioni) della L.R. 33/2009 e s.m.i., salvo che, ove possibile, la Struttura interessata provveda a conformarsi entro un congruo termine, non inferiore a 30 giorni, che questa ATS riterrà di fissare;

**RITENUTO** di prendere atto, per quanto attestato nella succitata relazione a firma del Responsabile della S.S. Autorizzazione e Accreditamento Sanitario, del possesso da parte del Centro/Punto Prelievi, solo autorizzato, sito in Milano - Via Battistotti Sassi n. 11, afferente al Laboratorio di Patologia Clinica della Struttura ambulatoriale denominata "Poliambulatorio Trentino" ubicata in Busto Arsizio (VA), Viale Trentino n. 11, facente capo all'Ente "Poliambulatorio Trentino S.r.l.", di pari sede, dei requisiti di cui all'istanza identificata nell'applicativo SIGAUSS con il codice I-1920/2024, quale Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) acquisita agli atti con prot. n. 137806 del 20/12/2024, secondo l'assetto ufficiale registrato nell'applicativo SIGAUSS riferito all'istanza in argomento;

**DATO ATTO**, per quanto di competenza della S.S. Autorizzazione e Accreditamento Sanitario, della conclusione con esito favorevole dell'iter istruttorio condotto;

**DATO ATTO** che dal presente provvedimento non derivano costi a carico del bilancio aziendale;

#### **DETERMINA**

per le ragioni espresse:

1. di prendere atto della conclusione con **[esito favorevole]** dell'iter istruttorio condotto dalla S.S. Autorizzazione e Accreditamento Sanitario;
2. di prendere atto, altresì, per quanto attestato nella relazione a firma del Responsabile della S.S. Autorizzazione e Accreditamento Sanitario, citata in narrativa, del possesso da parte del Centro/Punto Prelievi, solo autorizzato, sito in Milano - Via Battistotti Sassi n. 11, afferente al Laboratorio di Patologia Clinica della Struttura ambulatoriale denominata "Poliambulatorio Trentino" ubicata in Busto Arsizio (VA), Viale Trentino n. 11, facente capo all'Ente "Poliambulatorio Trentino S.r.l.", di pari sede, dei requisiti di cui all'istanza identificata nell'applicativo SIGAUSS con il codice I-1920/2024, quale Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) acquisita agli atti con prot. n. 137806 del 20/12/2024, secondo l'assetto ufficiale registrato nell'applicativo SIGAUSS riferito all'istanza in argomento;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano costi a carico del bilancio aziendale;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale;
5. di dare atto che ai sensi dell'art. 17, commi 4 e 6, della L.R. n. 33/2009 e s.m.i. il presente provvedimento non è soggetto a controllo ed è immediatamente esecutivo.

Sistema Socio Sanitario



Destinatario del provvedimento:

Struttura: **Accreditamento e Controllo Sanitario**

IL DIRETTORE

S.C. Accreditamento e Controllo Sanitario

Dott.ssa Giovanna Martinelli

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Paolo Tanferna

FIRMATA DIGITALMENTE: Direttore proponente