



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA
SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E
DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE GOVERNO DELL'OFFERTA

Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza
Territoriale



Ai Direttori Generali delle AA.SS.LL.
BA-BAT-BR-FG-TA-LE

E per il loro tramite:

Ai Legali Rappresentanti dei
Laboratori di Patologia Clinica Privati Accreditati

E p.c.. Ai Rappresentanti delle OO.RR.

**Oggetto: D.G.R. n. 736/2017 "RIORGANIZZAZIONE RETE LABORATORI
PATOLOGIA CLINICA PRIVATI ACCREDITATI". DICHIARAZIONE E MODULO DI
ADESIONE AD AGGREGAZIONE.**

In riferimento all'*allegato A)* della D.G.R. di cui all'oggetto, si rappresenta quanto segue.

Il punto 1 del capitolo "Programmazione" dispone che In prima applicazione, entro e non oltre 60 giorni dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, tutte le strutture che hanno erogato nel corso dell'anno 2015 un numero di prestazioni al di sotto della soglia minima di efficienza fissata secondo il cronoprogramma (lettera a) e b)), manifestano la propria volontà di aderire ad una aggregazione mediante comunicazione scritta da inviare alla ASL di appartenenza ed alla Regione.

Il termine ultimo per la trasmissione di tali dichiarazioni, giusta pubblicazione del provvedimento in oggetto sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 62 del 30-5-2017, è il **30 luglio 2017**.

www.regione.puglia.it

Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale

Via Gentile, 52 - 70121 Bari - Tel: 080 5403113 - Fax: 080 5409317
mail: e.memeo@regione.puglia.it



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA
SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E
DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE GOVERNO DELL'OFFERTA

Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza
Territoriale

Al fine di agevolare la corretta e uniforme trasmissione delle comunicazioni da parte delle singole strutture di laboratorio, si allega alla presente nota il fac-simile del modello dichiarativo di adesione all'aggregazione.

Il modello, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire all'indirizzo PEC della scrivente Sezione (**servizio.paos.regione@pec.rupar.puglia.it**), nonché agli indirizzi PEC delle AA.SS.LL. di riferimento che qui si riportano in elenco:

- ASL LE: **direttoregenerale.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it**
- ASL TA: **direttoregenerale.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it**
- ASL BA: **direzione generale.aslbari@pec.rupar.puglia.it**
- ASL FG: **direttoregenerale@mailcert.aslfg.it**
- ASL BAT: **direzione.generale@mailcert.aslbat.it**
- ASL BR: **protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it**

Cordialità

A.P.

Elena Memeo

Il Dirigente del Servizio
Giuseppe Lella

Il Dirigente della Sezione

Giovanni Campobasso

www.regione.puglia.it

Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale

Via Gentile, 52 - 70121 Bari - Tel: 080 5403113 - Fax: 080 5409317
mail: e.memeo@regione.puglia.it

"RIORGANIZZAZIONE RETE DI LABORATORI
DI PATOLOGIA CLINICA PRIVATI ACCREDITATI"

AL SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO

DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

ALL'UNITÀ OPERATIVA GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI

ASL _____

DICHIARAZIONE DI AGGREGAZIONE IN RETE

Ai sensi della D.G.R. n. 736/2017

Il/la sottoscritto/a

Legale Rappresentante della Struttura

Sede

ASL di riferimento

Codice Struttura

DICHIARA

☐ DI VOLER PROCEDERE ALL'AGGREGAZIONE IN RETE AI SENSI DELLA D.G.R. N. 736/2017

☐ DI NON VOLER PROCEDERE ALL'AGGREGAZIONE IN RETE *

* IN CASO DI MANCATA ADESIONE, SI RICORDA CHE LA SOGLIA MINIMA DI PRESTAZIONI EROGATE NEL 2015 CHE DISPENSA DALL'OBLIGO DI AGGREGAZIONE, SECONDO LE DISPOSIZIONI DELLA RICHIAMATA NORMATIVA, È DI 100.000 AL 31/12/2017 E DI 200.000 AL 31/12/2018. AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DI DETTA SOGLIA FARANNO FEDE LE DICHIARAZIONI GIÀ RESE IN AUTOCERTIFICAZIONE E AGLI ATTI DELL'AMMINISTRAZIONE REGIONALE.