

DIREZIONE GENERALE
Via Fornaci 201 - 76123 Andria
tel. 0883.299.750
direzione.generaleasibat.it
direzione.generale.asibat@pec.rupar.puglia.it

Prot. n. 38537/25 Andria, 0 7 MAG, 2025 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA Viale Trentino 79 - 76123 Andria Direttore Dott. Giancarlo CANNONE Telefono: 0883 299505

direzione.sisp@aslbat.it

Spett.le SUAP COMUNE DI TRANI

protocollo@cert.comune.trani.bt.it

e, p.c.
Legale Rappresentante
CENTRO DIAGNOSTICO PAPAGNI S.R.L.
VIA DE CUNEO N. 31
TRANI (BT)
C/O claudia.marciano@archiworldpec.it

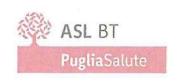
Oggetto: PARERE PER IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI CUI ALLA L.R. N. 9/2017 E S.M.I. PER L'ATTIVITA' AMBULATORIALE DI CUI ALL'ART. 5 COMMA 1, PUNTO 1.7.1 DELLA L.R. NR. 9/2017 E S.M.I. — PRATICA S.U.A.P. COMUNE DI TRANI PROT. SUAP: REP_PROV_BA/BA-SUPRO/0038514 DEL 12.02.2025. — CENTRO DIAGNOSTICO PAPAGNI S.R.L.

In relazione alla richiesta di parere per il rilascio dell'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO per l'attività sanitaria specialistica ambulatoriale, in oggetto emarginata, pervenuta dal SUAP del Comune di Trani:

- Visto l'art. 193 del Regio Decreto 27 luglio 1934, n. 1265;
- Vista la Legge 23 dicembre 1978, n. 833;
- Vista la Legge Regionale nr. 20/07/1984, nr. 36;
- Visto il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- Visto il D.P.R. 14 gennaio 1997;
- Visto il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e s.m.i.;
- Visto il Regolamento Regionale 13 gennaio 2005, nr. 3 e s.m.i.;
- Vista la Legge Regione Puglia 02 maggio 2017, n. 9 e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. 142 del 06.02.2018;
- Visto il R.R. del 20 agosto 2020, n. 15;
- Visto il parere favorevole reddatto dal Dirigente Medico Responsabile dell'Ufficio Igiene territorialmente competente, dal quale si evince il possesso dei requisiti edilizio/strutturalitecnologici-organizzativi, previsti dalla vigente normativa nazionale e regionale, prot. n. 35776 del 28.04.2025;

questo Ufficio esprime





PARERE FAVOREVOLE

per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ATTIVITA' AMBULATORIALE PER VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE DI GINECOLOGIA ED OSTETRICIA, CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE ED ENDSCOPIA DIGESTIVA, CHIRURGIA VASCOLARE, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, CARDIOLOGIA, PEDIATRIA, IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA, REUMATOLOGIA E NEFROLOGIA, nonchè PRESTAZIONI ECOGRAFICHE E CONSULENZA RADIOLOGICA, erogabili negli ambulatori di cui all'art. 5 comma 1, punto 1.7.1 della L.R. nr. 9/2017 e s.m.i.

| Denominazione | CENTRO DIAGNOSTICO PAPAGNI |
|-----------------------|---|
| Titolare | CENTRO DIAGNOSTICO PAPAGNI S.R.L. |
| Legale rappresentante | DR. PAPAGNI FRANCESCO |
| Sede Legale | VIA DE CUNEO N. 31 – TRANI (BT) |
| Sede operativa | VIA DE CUNEO N. 31 – TRANI (BT) |
| Attività | ATTIVITA' AMBULATORIALE PER VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE DI CARDIOLOGIA, GINECOLOGIA ED OSTETRICIA, ENDSCOPIA DIGESTIVA, RADIOLIGIA, CHIRURGIA VASCOLARE, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, PEDIATRIA, IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA, REUMATOLOGIA E NEFROLOGIA, NONCHE' PRESTAZIONI ECOGRAFICHE E CONSULENZA RADIOLOGICA. |
| Natura giuridica | PRIVATA |

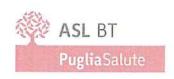
Responsabile sanitario della Struttura, ai sensi dell'art. 12 della L.R. 09/2017 e s.m.i.:

| Cognome e nome | DR. CANNONE MICHELE |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | ANDRIA BT – 24.02.1954 |
| Residenza | TRANI BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 10.11.1979 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1979/0 |
| Specializzazioni | CARDIOLOGIA E MALATTIE VASCOLARI – UNIVERSITA' BARI – 28.11.1984 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.444 – 21.04.2009 |

Medico responsabile delle attività cliniche di Ginecologia ed Ostetricia:

| Cognome e nome | DR.SSA SAGGESE ROSA |
|-------------------------|---|
| Luogo e data di nascita | BARLETTA BT - 07.02.1961 |
| Residenza | BARLETTA BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 31.10.1985 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1985/0 |
| Specializzazioni | GINECOLOGIA ED OSTETRICIA – UNIVERSITA' ROMA – 11.07.1990 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.765 – 21.04.2009 |





Medico responsabile delle attività cliniche di Chirurgia apparato digerente ed endoscopia digestiva:

| Cognome e nome | DR. DI TERLIZZI GAUETANO |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | TERLIZZI BA – 20.06.1976 |
| Residenza | ANDRIA BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' ROMA – 29.10.2004 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' ROMA – 2004/2 |
| Specializzazioni | CHIRURGIA APPARATO DIGERENTE ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA – UNIVERSITA' FOGGIA – 23.07.2012 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.1419 – 21.04.2009 |

Medico responsabile delle attività cliniche di prestazioni ecografiche e consulenza radiologica:

| Cognome e nome | DR. MAIORANO MICHELE |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | ANDRIA BT - 06.04.1967 |
| Residenza | ANDRIA BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' CHIETI – 03.11.1992 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' CHIETI – 1992/0 |
| Specializzazioni | RADIOLOGIA – UNIVERSITA' CHIETI – 10.11.1997 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.1092 – 21.04.2009 |

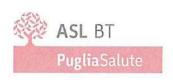
Medico responsabile delle attività cliniche di Chirurgia vascolare:

| Cognome e nome | DR. NATALICCHIO GIUSEPPE |
|-------------------------|---|
| Luogo e data di nascita | BARI - 14.12.960 |
| Residenza | TRANI |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 12.11.1987 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1987/0 |
| Specializzazioni | CHIRURGIA VASCOLARE – UNIVERSITA' MILANO – 08.07.1993 |
| Iscrizioni | BARI - N. 8605 - 13.01.1988 |

Medico responsabile delle attività cliniche di Malattie dell'apparato respiratorio:

| Cognome e nome | DR. CARATOZZOLO GENNARO |
|-------------------------|---|
| Luogo e data di nascita | BARI - 23.10.1969 |
| Residenza | TRANI |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 28.10.1999 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 2000/1 |
| Specializzazioni | MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' BARI – 29.10.2004 |
| Iscrizioni | BARI – N. 17303 – 13.12.2021 |





Medico responsabile delle attività cliniche di Cardiologia:

| Cognome e nome | DR. MODUGNO GIUSEPPE |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | MOLFETTA BA – 14.06.1959 |
| Residenza | MOLFETTA BA |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 31.10.1983 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1983/0 |
| Specializzazioni | CARDIOLOGIA – UNIVERSITA' BARI – 26.11.1987 |
| Iscrizioni | BARI – N. 7192 – 27.12.1983 |

Medico responsabile delle attività cliniche di Pediatria preventiva e puericultura:

| Cognome e nome | DR.SSA RANA PIERANGELA |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | BISCEGLIE BT – 29.06.1957 |
| Residenza | BISCEGLIE BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 12.04.1983 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1983/0 |
| Specializzazioni | PEDIATRIA PREVENTIVA E PUERICULTURA – UNIVERSITA' BARI – |
| | 29.05.1987 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.637 – 21.04.2009 |

Medico responsabile delle attività cliniche di Igiene e medicina preventiva:

| Cognome e nome | DR. FALCO SABINO |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | TRANI BT - 01.02.1963 |
| Residenza | TRANI BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 17.03.1993 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 1993/0 |
| Specializzazioni | IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA – UNIVERSITA' BARI – 01.10.1998 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.1103 – 21.04.2009 |

Medico responsabile delle attività cliniche di Reumatologia:

| Cognome e nome | DR. SCHIRALDI SANTE |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | TERLIZZI BA – 21.10.1989 |
| Residenza | MOLFETTA BA |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 10.12.2015 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' BARI – 2016/1 |
| Specializzazioni | REUMATOLOGIA – UNIVERSITA' BARI – 22.10.2020 |
| Iscrizioni | BARI – N. 15579 – 03.08.2016 |





Medico responsabile delle attività cliniche di Nefrologia:

| Cognome e nome | DR. NATALICCHIO LUIGI |
|-------------------------|--|
| Luogo e data di nascita | ANDRIA BT – 14.07.1959 |
| Residenza | TRANI BT |
| Lauree | MEDICINA E CHIRURGIA – UNIVERSITA' BARI – 04.07.1986 |
| Abilitazioni | UNIVERSITA' MESSINA – 1986/0 |
| Specializzazioni | NEFROLOGIA – UNIVERSITA' CHIETI – 04.12.2007 |
| Iscrizioni | BARLETTA-ANDRIA-TRANI – N.809 – 21.04.2009 |

Si allega planimetria dell'attuale stato dei luoghi, quale parte integrante del presente nulla osta e si rappresenta, inoltre, che a mente del Regolamento Regionale n. 03/2005 così come modificato ed integrato dal R.R. 03/2010 "durante lo svolgimento della attività ambulatoriale deve essere sempre prevista la presenza di almeno un medico, indicato quale responsabile delle attività cliniche svolte all'interno della ambulatorio.

Cordiali saluti.



Il Direttore Servizio Igiene e Sanità Pubblica Dr. Giancarlo Cannone

