

**DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO
DI STRUTTURA SOCIO SANITARIA/SOCIALE**

Legge Regionale 16.08.2002 n. 22 – DGRV 2501/2004 – D.G.R. n. 84 del 16.01.2007 – D.G.R. n. 2067 del 03.07.2007

Al Sig Sindaco
del Comune di
360_____

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente a _____ Cap. _____
Via _____ n° _____ tel. _____
Codice fiscale n° _____ Partita IVA n° _____

in qualità di

- Direttore Generale dell'ULSS n° _____ o dell'A.O. _____ con sede a _____
Cap. _____ Via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
- Sindaco del Comune di _____
Cap. _____ Via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
- rappresentante legale (della ditta/società/azienda) _____
_____ con sede legale a _____
Cap. _____ Via _____ n° _____ partita IVA n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di una struttura socio-sanitaria/sociale corrispondente alla seguente tipologia (*indicare la tipologia secondo la classificazione riportata in allegato n. 1 alla D.G.R. n. 2501 del 6 agosto 2004 e successive modifiche di cui la D.G.R. n.84 del 16 gennaio 2007*)

_____ con sede amministrativa :

LOCALITÀ	CAP	VIA	N.	TEL.	E-MAIL

STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA
(Presidio, Dipartimento, Unità Operativa, ecc.)

STRUTTURA ORGANIZZATIVA	CAP	VIA	N.	TEL.	E-MAIL

Allega la seguente documentazione:

1. **Autorizzazione alla realizzazione** della struttura socio sanitaria/sociale rilasciata ai sensi della legge regionale n. 22 del 16.08.2002. o **certificato di agibilità specifico per la struttura di cui trattasi**.
2. **Planimetria**, firmata dal richiedente, in scala 1:100, dei locali e delle aree esterne di pertinenza con indicazione del piano di ubicazione dell'immobile, corredata da destinazione d'uso dei vani, verifiche analitiche e separate dei rapporti aeranti ed illuminanti per tutti i locali, altezze e dislocazione dell'arredo e delle attrezzature.
3. **Liste di verifica** (requisiti per l'autorizzazione all'esercizio), compilate nella colonna riservata all'autovalutazione e contenenti l'indicazione delle evidenze a supporto della stessa nella colonna elementi/indicatori di risultato, **firmate in ogni pagina dal soggetto responsabile della compilazione**.
4. **Autocertificazione del titolare** e/o legale rappresentante della Società come da fac-simile di cui all'allegato 7 alla DGRV 2501/04.
5. Copia di un **documento di riconoscimento** del titolare e/o legale rappresentante della Società.
6. **Relazione sintetica di presentazione** della struttura, missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia e volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica ecc...

Si informa che per lo svolgimento dell'istruttoria da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'ULSS è necessario che sia resa disponibile anche la seguente documentazione:

- Piano di autocontrollo HACCP (regolamento CE 852/2004);
- valutazione rischi e piano di emergenza (L. 626/1994);
- valutazione clima ed impatto acustico (L447/1995).

firma

Data ____/____/____

Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003 - I dati forniti sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

¹ Al fine della redazione, il richiedente ha la facoltà di impiegare il modello allegato, predisposto previo accordo con l'autorità comunale competente allo scopo di semplificarne ed uniformarne il contenuto.