

**RICHIESTA DI
AUTORIZZAZIONE
per apertura ed esercizio**

struttura sanitaria

(L.R. 23/02/1999 n° 8)

STRUTTURE SANITARIE

Al Responsabile dello
Sportello Unico per le Attività Produttive

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)
Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____

titolare dell'omonima impresa individuale

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
al n. _____

legale rappresentante della Società

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
al n. _____

CHIEDE

Ai sensi della L.R. 23 Febbraio 1999 n.8, come integrata dalla L.R.34/2003

Il rilascio dell'**AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA ED ESERCIZIO DI:**

STRUTTURA SANITARIA (L.R. 8/99)

attività erogata in regime ambulatoriale

attività erogata in regime di ricovero a ciclo continuativo e diurno per acuti

attività erogata in regime di ricovero a ciclo continuativo e diurno in fase post-acuta

a) ambulatori mono o polispecialistici;

	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per apertura ed esercizio struttura sanitaria	
	<i>(L.R. 23/02/1999 n° 8)</i> <i>STRUTTURE SANITARIE</i>	

- b) gabinetti di analisi per il pubblico a scopo di accertamento diagnostico e più in particolare laboratori di analisi cliniche, gabinetti radiologici, gabinetti di medicina nucleare, servizi di ecografia e comunque di diagnostica strumentale non complementare all'attività clinica. Per strutture eroganti prestazioni di diagnostica strumentale si intendono quelle strutture che si pongono come strumentali ad altri operatori e che siano destinate alla sola attività diagnostica con l'uso di attrezzature di una certa complessità;
- c) presidi di cure fisiche in genere;
- d) gabinetti di radioterapia;
- e) presidi di ricovero;
- f) centri di riabilitazione sia ambulatoriali che di ricovero a ciclo continuativo e diurno, centri diurni o di day-hospital psichiatrico, strutture residenziali di psichiatria, strutture di riabilitazione per tossicodipendenti.

DISCIPLINE PREVISTE – DGR 944/1999 *(barrare la voce che interessa)*

- allergologia e immunologia clinica
- angiologia
- cardiocirurgia
- cardiologia
- chirurgia generale
- chirurgia maxillo-facciale
- chirurgia pediatrica
- chirurgia plastica e ricostruttiva
- chirurgia toracica
- chirurgia vascolare
- dermatologia e venerologia
- ematologia
- endocrinologia
- gastroenterologia
- genetica medica
- geriatria
- ginecologia e ostetricia
- malattie dell'apparato respiratorio
- malattie infettive
- malattie metaboliche e diabetologia
- medicina dello sport
- medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
- medicina fisica e riabilitazione

	<p style="text-align: center;">RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per apertura ed esercizio struttura sanitaria</p>	
	<p style="text-align: center;"><i>(L.R. 23/02/1999 n° 8)</i> <i>STRUTTURE SANITARIE</i></p>	

- medicina interna
- nefrologia
- neonatologia
- neurochirurgia
- neurologia
- neuropsichiatria infantile
- oftalmologia
- oncologia
- ortopedia e traumatologia
- pediatria
- psichiatria
- radioterapia
- reumatologia
- scienza dell'alimentazione e dietetica
- otorinolaringoiatria
- urologia
- odontoiatria
- anatomia patologica
- anestesia e rianimazione
- biochimica clinica
- farmacologia e tossicologia clinica
- laboratorio di genetica medica
- medicina trasfusionale
- medicina legale
- medicina nucleare
- microbiologia e virologia
- neurofisiopatologia
- neuroradiologia
- patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)
- radiodiagnostica
- igiene, epidemiologia e sanità pubblica
- igiene degli alimenti e nutrizione
- medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro
- organizzazione dei servizi sanitari di base
- psicologia

	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per apertura ed esercizio struttura sanitaria	
	<i>(L.R. 23/02/1999 n° 8)</i> <i>STRUTTURE SANITARIE</i>	

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> psicoterapia
<input type="checkbox"/> fisica sanitaria
<input type="checkbox"/> chimica analitica |
|--|

N° posti letto: _____

(Specificare dettagliatamente il numero dei posti letto per le strutture a ciclo continuativo e per le strutture diurne)

Ulteriori dettagli dell'attività che si intende svolgere:

Deve essere specificata l'attività effettivamente svolta con riguardo a quelle attività per le quali la

DCR 221/99 prevede particolari requisiti. Di conseguenza:

- per i laboratori di analisi deve essere indicato se trattasi di laboratorio generale di base o laboratorio specializzato (e in che cosa) o laboratorio generale di base con settori specializzati (e quali);
- per i gabinetti radiologici deve essere indicato se viene svolta attività di radiologia diagnostica tradizionale e/o esami di diagnostica TC e/o esami di diagnostica RM, e/o ecografie ecc.);
- per gli ambulatori chirurgici, oltre ad indicare i tipi di interventi che vengono eseguiti (chirurgia generale, oculistica, vascolare ecc.) deve essere indicato se gli interventi vengono eseguiti anche in anestesia generale;
- per i presidi di ricovero per ogni disciplina deve essere indicato il numero dei posti letto e, a seconda che si tratti di area medica o chirurgica, se viene effettuata attività in day-hospital o in day-surgery;
- per i presidi di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità deve essere specificato il tipo di disabilità trattato (fisica, psichica, sensoriale), il numero dei posti letto, se viene effettuata attività diurna e/o attività residenziale, se vengono accolti bambini da 0 a 4 anni.

	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per apertura ed esercizio struttura sanitaria <i>(L.R. 23/02/1999 n° 8)</i> STRUTTURE SANITARIE	
--	--	--

ALLEGATI:

- relazione dettagliata circa le prestazioni e le attività previste;
- planimetria generale;
- planimetria dei locali in scala 1:100;
- documento comprovante la disponibilità dei locali;
- inventario delle attrezzature sanitarie;
- elenco del personale;
- documento organizzativo;
- liste di autovalutazione;
- dichiarazione di assunzione di incarico da parte del direttore sanitario.

Altopascio, li _____

Firma*

*La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.