

FAC SIMILE - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO

Se destinato alla Regione Veneto,
il plico va spedito con Raccomandata A/R a:
Regione Veneto
Segreteria regionale sanità e sociale
Palazzo Molin - S. Polo, 2513
30125 Venezia (VE)

Al Presidente della Giunta Regionale
del Veneto

oppure

Al Sindaco
del Comune di _____ (____)

Oggetto: Autorizzazione all'esercizio di attività socio-sanitarie e sociali (LR 22/2002)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Cap. _____
Via _____ N° _____ tel. _____

in qualità di

- Direttore Generale dell' Azienda U.L.S.S. n° _____
- Sindaco del Comune di _____
- Legale rappresentante della (ditta/società/azienda)

con sede legale

a _____, Cap _____,

Via _____ N. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

C.F./P.I. _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'esercizio dell'attività per la seguente struttura socio-sanitaria/sociale (tipologia secondo classificazione riportata in Allegato n.1 della DGR 2501/04) :

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:

- autorizzazione alla realizzazione della struttura
- relazione sintetica di presentazione della struttura : missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia e volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica, ecc.
- planimetria dei locali, in scala adeguata, con l'indicazione funzionale dei locali
- 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
- _____
- _____

Privacy - Informativa ai sensi dell'art.13, D.lgs. n.196/2003

Ai sensi del D.lgs. n.196/2003 i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla LR 22/2002, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione.

Data, _____

Firma
