

Marca da
bollo -
euro 14,62

(salvo casi esenzione:
indicare riferimenti normativi)

**All'Assessorato alla sanità, salute e politiche
sociali – Servizio Risorse
Via de Tillier, 30
11100 AOSTA (AO)**

OGGETTO: richiesta di rilascio o di rinnovo di accreditamento ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 52 in data 15 gennaio 2010.

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____,
prov. _____, il _____, codice fiscale n. _____,
residente in _____, via/fraz. _____, n. _____,
tel. _____

in qualità di _____ della seguente struttura:

a. denominazione o ragione sociale _____

b. sedi (indirizzo, n. tel., e-mail)

Legale _____ tel _____

Operative (solo se diverse da quella legale):

1. _____

tel _____ e-mail _____

2. _____

tel _____ e-mail _____

c. autorizzata con deliberazione della Giunta regionale n. _____ in data
_____, all'esercizio della seguente attività:

sanitaria: _____

n. utenti _____ n. posti _____

socio-sanitaria: _____

n. utenti _____ n. posti _____

RIVOLGE ISTANZA PER IL RILASCIO DI

- primo accreditamento
- rinnovo dell'accREDITAMENTO approvato con deliberazione della Giunta regionale
n. _____ in data _____
- altro (ampliamento, trasferimento o altre variazioni):

per la seguente attività:

- sanitaria: _____ n. utenti _____ n. posti _____
- socio-sanitaria: _____ n. utenti _____ n. posti _____

nella struttura di cui trattasi

DICHIARA:

1. che il sig. _____ è il responsabile del presente procedimento amministrativo di accreditamento, nei confronti dell'Amministrazione regionale;
2. di impegnarsi, ai sensi degli articoli 21 e 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:
 - a comunicare tempestivamente modificazioni relative al possesso dei requisiti di cui alle schede del manuale approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 52 in data 15 gennaio 2010;
 - a consentire il libero accesso:
 - al personale dell'Assessorato sanità, salute e politiche sociali addetto all'attività di monitoraggio e vigilanza finalizzata al mantenimento e allo sviluppo dell'accREDITAMENTO, come previsto dall'articolo 7 del paragrafo 4 del manuale allegato alla deliberazione della Giunta regionale n. 52 in data 15 gennaio 2010;
 - agli altri soggetti coinvolti nel procedimento amministrativo in questione;
 - a conservare la documentazione allegata alla presente istanza per tutto il periodo di validità dell'accREDITAMENTO rilasciato e per i cinque anni successivi.

ALLEGA

allo scopo, la seguente documentazione:

- copia di un documento di identità;
- le seguenti schede del manuale allegato alla deliberazione della Giunta regionale n. _____ in data _____ e la documentazione necessaria ad attestare il possesso dei requisiti previsti da tali schede ovvero a giustificarne la non applicabilità:
 - 5.1. REQUISITI STRUTTURALI GENERALI
 - 5.2. _____ REQUISITI STRUTTURALI SPECIFICI
 - 5.3. REQUISITI ORGANIZZATIVI GENERALI
 - 5.4. _____
REQUISITI ORGANIZZATIVI SPECIFICI
- altro: _____.

DICHIARA

di essere stato informato dall'Ufficio precedente sulle finalità e sulle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, sulla natura obbligatoria o facoltativa del loro conferimento, sulle conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere, sui soggetti o le categorie di soggetti a cui i dati personali possono essere comunicati e sull'ambito di diffusione degli stessi dati, nonché sui diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e sugli estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento.

_____, il _____

Timbro e firma

L'istanza deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure deve essere presentata firmata unitamente a copia semplice del documento di identità personale del sottoscrittore che fa parte integrante della domanda. (art. 35 l.r. 19/2007).