

**DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA
SOCIO-ASSISTENZIALE O SOCIO-SANITARIA (L.R.12 marzo 2003, n.2)**

AL COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante di _____
(indicare il nome e la natura giuridica)

con sede in _____
(indicare l'indirizzo ed il recapito telefonico della sede legale)

soggetto gestore di *(barrare la casella)*

- centro diurno assistenziale per anziani
- comunità alloggio per anziani
- casa di riposo/casa albergo/albergo per anziani
- casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)
- centro socio-riabilitativo diurno per disabili
- centro socio-riabilitativo residenziale per disabili
- casa alloggio per malati di AIDS
- centro diurno per malati di AIDS
- comunità diurna per la salute mentale
- comunità alloggio per la salute mentale

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento della struttura sopra indicata, ai sensi della L.R.12 marzo 2003, n.2 e della direttiva regionale di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 564 del 01/03/2000.

A tal fine dichiara che:

- la denominazione della struttura è _____
- l'indirizzo della struttura è _____
- il recapito telefonico della struttura è _____
- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n. _____ posti;
- il coordinatore responsabile è _____
(indicare il nominativo)
- il responsabile delle attività sanitarie è _____
(se sono previste attività sanitarie, indicare il nominativo del responsabile ed i titoli posseduti richiesti dalla legge)
- il responsabile del servizio protezione e prevenzione ai sensi del D.lgs.81/08 è _____
(indicare il nominativo, se tale responsabile è previsto dalle norme vigenti)
- estremi della precedente autorizzazione al funzionamento rilasciata _____

(se si tratta di strutture oggetto di ampliamento o trasformazione (paragrafo 6. della direttiva regionale di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 564 del 01/03/2000)

A tal fine allega:

- planimetria quotata dei locali della struttura, con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli ambienti;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante che la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, prevista al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. 564 del 01/03/2000;
- copia del modello di cartella personale in uso presso la struttura;
- dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto gestore indicante le qualifiche ed il numero del personale previsto per la struttura a regime;
- per le strutture residenziali: copia del regolamento o Carta dei Servizi adottata dalla struttura (con le caratteristiche indicate al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale n. 564 del 01/03/2000.

Data

Firma

n. allegati _____

Mod. VER1