

imposta di bollo di € 16 ai sensi del Dpr 642/1972

riportare il numero seriale

PEC: protocollo.azero@pecvento.it

Al Direttore Generale
Azienda Zero
Passaggio Gaudenzio 1
Padova

e p.c.

Al Coordinatore Regionale Trapianti
Coordinamento Regionale per i
Trapianti del Veneto

ISTITUTI DEI TESSUTI

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO

La/Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____
codice fiscale _____
residente a _____
via _____
n. _____
telefono _____
cell. _____
p.e.c. _____

in qualità di legale rappresentante di:.....

(indicare l'esatta denominazione registrata presso la Camera di Commercio della persona giuridica)

codice fiscale/partita iva _____
con sede legale in _____
via _____
n. _____
c.a.p. _____
telefono _____
fax _____
cell. _____
p.e.c. _____

responsabile ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 558 del 30 aprile 2018,
Allegato A, B.2.1: Dott. _____ Codice Fiscale: _____
Iscritto all'ordine dei medici di _____ n. _____

CHIEDE

L'autorizzazione all'esercizio ai sensi della LR22/2002, per la sede operativa
_____ ubicata in _____ via

Precedente decreto n. _____ del _____

Indicare referente dell'istruttoria quale contatto per il presente procedimento:

Cognome e Nome: _____

Telefono: _____

Mail: _____

**Documentazione per il rilascio:
dell'autorizzazione all'esercizio**

- Copia carta identità del Legale Rappresentate;
- autorizzazione alla realizzazione art. 3 L.R. 22/2002 rilasciata dall'autorità competente (solo in caso di nuova autorizzazione);
- Certificato di agibilità;
- Liste di verifica requisiti, compilate nella colonna riservata all'autovalutazione;
- Planimetria dei locali con relativi metri quadri, riportante l'indicazione funzionale e la disposizione degli arredi e della strumentazione;
- Relazione sintetica di presentazione della struttura: missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia e volumi delle prestazioni, organigramma, dotazione organica, ecc.
- Ultima certificazione rilasciata dal Centro Nazionale Trapianti

Data

Timbro e firma
del Legale Rappresentante

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Timbro e firma
del Legale Rappresentante