

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA STRUTTURE SANITARIE

La domanda di autorizzazione all'esercizio dovrà essere sottoscritta in forma autografa o digitale dal legale rappresentante, redatta secondo il **modello A** e inviata, completa in ogni suo elemento e allegato, utilizzando esclusivamente la seguente modalità:

in allegato ad e-mail dalla propria casella di posta elettronica certificata (Pec - ID);

La domanda dovrà essere indirizzata ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

Mail: au.ota@azero.veneto.it

Pec: protocollo.azero@pecveneto.it

Non potranno essere utilizzati altri mezzi per l'invio della domanda.

L'oggetto dell'e-mail di trasmissione dovrà indicare la dicitura che segue:

"Domanda di Autorizzazione all'esercizio - DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO GIURIDICOTITOLARE DELLA STRUTTURA – TIPOLOGIA E DENOMINAZIONE UNITA' DI OFFERTA"

(utilizzare, se persona giuridica, l'esatta denominazione registrata presso la Camera di Commercio, se professionista singolo il cognome e il nome):

ad es.:

- Domanda di Autorizzazione all'esercizio – Azienda Zero srl – Ospedale di Comunità Zero

La trasmissione della domanda e degli allegati sarà considerata completa se corredata dai **documenti denominati e numerati come segue, tutti in formato PDF tranne l'elenco personale in formato .xlsx** (si rammenta che la capacità di ricezione della casella di posta elettronica certificata è di 25 megabytes per ciascuna e-mail):

RIEPILOGO DOMANDA

CONTENUTO	DENOMINAZIONE FILE
Domanda di autorizzazione Mod A	01DENOMINAZIONE_Mod.A
Autorizzazione alla Realizzazione (art. 3 o 5 della L.R. n.22/2002), se richiesta (indicare se vi sono eventuali richieste in corso)	02DENOMINAZIONE_AUREA
Certificato di agibilità o Segnalazione Certificata di agibilità in corso di validità	03DENOMINAZIONE_Agib
Autorizzazione all'esercizio (se modifica o conferma di Autorizzazione)	04DENOMINAZIONE_AUES
Relazione sintetica di presentazione della struttura (ad esempio: carta dei servizi che espliciti: missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia delle prestazioni)	05DENOMINAZIONE_Rel
Planimetrie aggiornate dei locali con relativi metri quadri, riportante l'indicazione funzionale e la disposizione degli arredi e della strumentazione	06DENOMINAZIONE_Plan
Organigramma	07DENOMINAZIONE_Org
Elenco dotazione organica del personale operante e dei soci con l'indicazione esatta delle generalità, del ruolo e del codice fiscale in FORMATO.XLSX o compatibili	08DENOMINAZIONE_Elenco
Copia documento d'identità in corso di validità	09DENOMINAZIONE_Doc
Liste di verifica dei requisiti generali di Autorizzazione compilate nella colonna riservata all'autovalutazione, timbrate, datate e siglate in ciascuna pagina	10DENOMINAZIONE_Rgen
Liste di verifica dei requisiti specifici per l'autorizzazione timbrate, datate e siglate in ciascuna pagina (se previste)	11DENOMINAZIONE_Rspec

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA STRUTTURE SANITARIE

MODIFICHE INTERVENUTE RISPETTO ALLA SITUAZIONE GIÀ AUTORIZZATA

Nel caso siano intervenute delle modifiche rispetto alla situazione già autorizzata, tali da necessitare un aggiornamento della planimetria e/o Certificato di agibilità o Segnalazione Certificata di agibilità, la Struttura dovrà allegare alla domanda i documenti aggiornati, in corso di validità.

Se al momento della presentazione della domanda di autorizzazione dovesse essere in corso un procedimento di autorizzazione alla realizzazione (ad es: trasformazione, ampliamento, trasferimento ...), questo dovrà essere comunicato ad Azienda Zero.

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE (art. 3 e 5 della L.R. n. 22/2002)

1. Presentazione da parte del richiedente dell'istanza, corredata dal relativo progetto, al Comune ove ha sede la struttura;
2. Trasmissione da parte del Comune dell'istanza pervenuta (corredata, se previsto, dal certificato di conformità urbanistica di cui all'art. 25 della L.R. 27/03 o parere positivo della commissione edilizia) alla Regione del Veneto - Area Sanità e Sociale – Direzione Edilizia Ospedaliera a Finalità Collettive;
3. Riscontro al Comune da parte della Regione del Veneto - Area Sanità e Sociale - Direzione Edilizia Ospedaliera a Finalità Collettive in relazione ai requisiti tecnico/strutturali del progetto presentato;
4. Riscontro al Comune da parte della Regione del Veneto - Area Sanità e Sociale – Direzione Servizi Sociali in relazione alla compatibilità del progetto con la programmazione socio-sanitaria regionale e attuativa locale;
5. Conclusione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione da parte del Comune.