

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

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 o 7 della L.R. n. 22/2002)	02DENOMINAZIONE AUREA
Certificato di agibilità o Segnalazione Certificata di agibilità	03DENOMINAZIONE Agib
Autorizzazione all'esercizio (se conferma di Autorizzazione)	04DENOMINAZIONE AUES
Dichiarazione Direttore Sanitario	05DENOMINAZIONE Dir
Relazione sintetica di presentazione della struttura (ad esempio: carta dei servizi che espliciti: missione, popolazione/bacino d'utenza, tipologia delle prestazioni)	06DENOMINAZIONE Rel
Planimetrie	07DENOMINAZIONE Plan
Organigramma	08DENOMINAZIONE 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	09DENOMINAZIONE Elenco
Copia documento d'identità in corso di validità	10DENOMINAZIONE Doc
Liste di verifica dei requisiti generali di Autorizzazione compilate nella colonna riservata all'autovalutazione, timbrate, datate e siglate in ciascuna pagina	11DENOMINAZIONE Rgen
Liste di verifica dei requisiti specifici per l'autorizzazione timbrate, datate e siglate in ciascuna pagina (se previste)	12DENOMINAZIONE Rspec

AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE (art. 3, 5 e 7 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 Programmazione Sanitaria in relazione alla compatibilità del progetto con la programmazione socio-sanitaria regionale e attuativa locale;
4. Conclusione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione da parte del Comune.