

COMUNE DI _____
PROVINCIA DI _____
SETTORE _____
SERVIZIO _____

PROT. _____
DATA _____

**AUTORIZZAZIONE/CONFERMA ALL'ESERCIZIO
di una struttura socio-sanitaria e sociale**

(Legge Regionale 16.08.2002, n°22 - D.G.R. n° 2501/2004- D.G.R n° 84 del 16.01.2007)

IL SINDACO/IL DIRIGENTE

Vista l'istanza pervenuta in data _____, protocollo generale n° _____, presentata dal Sig. _____, nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, C.F. _____, in qualità di _____
(titolare/legale rappr./amm.un.)

della struttura socio-sanitaria e sociale denominata _____, diretta ad ottenere il rilascio/la conferma dell'autorizzazione all'esercizio di una struttura socio-sanitaria e sociale, nei locali siti in _____, Via _____, rispondente alla/e seguente/i tipologia/e rientrante/i nella classificazione approvata con D.G.R.V. n° 2501 del 06.08.2004 e dalla D.G.R.V. n° 84 del 16.01.2007:

(Indicare per esteso la denominazione riportata nella classificazione da Allegato A D.G.R.V. n° 84 del 16.01.2007)

Preso atto che il richiedente ha inviato in data _____, le valutazioni di conformità ai requisiti, allegate all'istanza, riportate nell'apposita colonna delle liste di verifica, di cui all'allegato C della D.G.R.V. 84/2007.

Dato atto che la domanda di autorizzazione all'esercizio con la documentazione allegata, è stata trasmessa a **(indicare)** _____, con contestuale richiesta di verificare il possesso da parte di struttura succitata dei requisiti di cui all'articoli 10 e14 della L.R. 22/2002;

Preso atto che la struttura in oggetto risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia, per l'esercizio delle attività socio-sanitarie e sociali di cui alla richiesta sopra citata, così come specificato nel rapporto di verifica redatto da **(indicare)** _____, trasmesso con nota prot. n° _____ del _____;

Visto il D.lgs 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.lgs 229/99;

Visto il D.lgs 230/95 e il 241/00 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.lgs 18.08.2000, n° 267;

Vista la Legge Regionale n° 22 del 16.08.2002;

Vista la D.G.R. 2501 del 06.08.2004;

Vista la nota della Giunta Regionale, prot. n° 837327/50.00.00 del 23.12.2004;

Vista la nota dell' Agenzia Regionale Socio Sanitaria prot. 2046 del 27.12.2004;

Vista la D.G.R n° 84 del 16.01.2007

Visto il vigente Regolamento Comunale d'Igiene;

Preso atto della documentazione acquisita agli atti;

Visto il Decreto/Determina _____ n° _____ del _____, che individua le unità organizzative responsabili dei procedimenti, ai sensi dell' Art. 4, comma 1 della legge 241/90;

AUTORIZZA

il Sig. _____, nato a _____ il _____,
residente in _____, Via _____
C.F. _____, in qualità di _____

(titolare/legale rappr./amm.un.)

della struttura socio-sanitaria e sociale denominata _____, con sede
in _____, Via _____, all'esercizio di una
struttura socio-sanitaria e sociale, nei locali siti in _____, Via
_____, di cui alla planimetria presentata, rispondente alla/e seguente/i
tipologia/e rientrante/i nella classificazione approvata con D.G.R.V. n° 2501 del 06.08.2004 e dalla
D.G.R.V. n° 84 del 16.01.2007:

(Indicare per esteso la denominazione riportata nella classificazione da Allegato A D.G.R.V. n° 84 del 16.01.2007)

La presente autorizzazione all'esercizio ha durata di 5 anni dalla data del rilascio ed è soggetta al rinnovo previa verifica del mantenimento dei requisiti minimi, generali e specifici e di qualità di cui all'articolo 10 e 14 della L.R. 22/02.

L'autorizzazione può essere revocata, previa diffida, nei casi in cui si verificano carenze dei requisiti.

Copia del presente decreto verrà trasmessa:

- alla Segreteria Regionale Sanità e Sociale,
- all'Agenzia Regionale Socio Sanitaria del Veneto
- e al Direttore Generale Azienda ULSS n° _____ di _____ .