



RT 63.02 - Studi medici ed odontoiatrici associati. Segnalazione certificata inizio attività

Allegati

Allegati

Carica i file compilati dopo aver scaricato il modello, se presente. I documenti contrassegnati da un asterisco sono obbligatori.

Nome Allegato	Firma obbligatoria	Note	
Modello 6 - SCIA studio associato	Si		<input type="text"/>
Planimetria	Si	Planimetria, in scala 1:100 sottoscritta da un tecnico abilitato con indicazione della destinazione d'uso dei locali completa di rapporti aeroilluminanti ed altezza, conforme alla normativa vigente	<input type="text"/>
Inventario attrezzature sanitarie	Si	Inventario delle attrezzature sanitarie, con indicazione di marca, modello e matricola, anno di produzione ad eccezione dei beni mobili di valore non superiore al tetto vigente (ad oggi € 516,00)	<input type="text"/>
Relazione asseverata	Si	relazione, asseverata da un medico igienista o da un tecnico con esperienza almeno triennale nell'ambito dei processi di sterilizzazione o dal tecnico installatore dell'apparecchiatura di sterilizzazione, descrittiva delle modalità di sterilizzazione e degli indicatori di processo e di efficacia di cui lo studio è dotato	<input type="text"/>
Lista di autovalutazione	Si	Lista di autovalutazione	<input type="text"/>

Note:

¹ i moduli risulteranno ricompilabili in caso di richiesta integrazione

PREVIEW