



RT 64.01 - Dichiarazione sostitutiva adeguamento nuovi requisiti (MOD 8)

Documentazione procedimento ¹

Dichiarazione sostitutiva

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ADEGUAMENTO AI NUOVI REQUISITI (MOD 8)
ai sensi del Regolamento 79/R/2016 come modificato dal Dpgr n. 90/R del 16 settembre 2020

- Studio SCIA
- Studio Autorizzato
- Struttura Sanitaria Autorizzata

Il Titolare/Legale rappresentante ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi così come disposto dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(in caso di Struttura Sanitaria Autorizzata o Studio Autorizzato)

- Di essere in possesso di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria con atto _____ del _____ n. _____

(in caso di Studio SCIA)

- Di essere titolare della SCIA protocollo _____ del _____

- Di essersi adeguato ai requisiti previsti dal regolamento n. 79/R/2016 come modificato dal DPGR n.90/R del 16 settembre 2020

Solo per:

- gli studi SCIA che utilizzano componenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT) (lista STUS)*
- gli studi autorizzati che utilizzano componenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT) (lista STUA)*

- le strutture che utilizzano componenti autologhi per uso non trasfusionale (EuNT) (lista B)*
- le strutture che erogano prestazioni di radiologia interventistica (B1.2, B1.7, C4) o che erogano prestazioni di medicina iperbarica (lista B1.15)*

(*per queste strutture l'attività deve essere non di nuova istituzione, ma già erogata all'entrata in vigore del Regolamento e autorizzata con liste non specifiche)

Di essersi adeguato ai requisiti previsti dal regolamento n. 79/R/2016 come modificato dal DPGR n.90/R del 16 settembre 2020, allegando la/le lista/e dei requisiti specifici debitamente compilata/e

Liste dei requisiti specifici

STUS - Studi soggetti a segnalazione certificata di inizio attività

STUA - Studi soggetti ad autorizzazione

B - Requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici specifici prestazioni ambulatoriali

B1.2 – Radiologia diagnostica e interventistica

B1.7 - Attività di chirurgia ambulatoriale

B1.15 - Medicina iperbarica

C.4 - Radiologia interventistica (radiologia diagnostica invasiva, radiologia interventistica extravascolare, radiologia interventistica vascolare, radiologia interventistica oncologia)

Note:

¹ i moduli risulteranno ricompilabili in caso di richiesta integrazione