DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE O SOCIO-SANITARIA

(L.R. 12 marzo 2003, n. 2)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI FORLÌ
P.ZZA SAFFI, 8
47121 FORLÌ'

Il sottoscritto
nato a il

in qualità di legale rappresentante di _____

_____ (indicare il nome e la natura giuridica, C.F. e P.I.)

con sede in _____ (indicare l'indirizzo ed
il recapito telefonico della sede legale)

soggetto gestore di (barrare una casella)

- centro diurno assistenziale per anziani
- comunità alloggio per anziani
- casa di riposo/casa albergo/ albergo per anziani
- casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)
- centro socio-riabilitativo diurno per disabili
- centro socio-riabilitativo residenziale per disabili
- casa alloggio per malati di AIDS
- centro diurno per malati di AIDS
- comunità diurna per la salute mentale
- comunità alloggio per la salute mentale

c h i e d e

il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento della struttura sopra indicata, ai sensi della L.R. 12 marzo 2003, n. 2 e della direttiva regionale di cui alla DGR n. 1423/2015.

A tal fine dichiara che:

- la denominazione della struttura è _____
- l'indirizzo della struttura è _____

- il recapito telefonico della struttura è _____
- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n. _____ posti;
- il coordinatore responsabile è _____
(*indicare il nominativo*)
- il responsabile delle attività sanitarie è _____
(*se sono previste attività sanitarie, indicare il nominativo del responsabile ed i titoli posseduti richiesti dalla legge*)
- il responsabile del servizio protezione e prevenzione ai sensi del D.Lgs. 81/2008 è _____
(*indicare il nominativo, se tale responsabile è previsto dalle norme vigenti*)
- estremi della precedente autorizzazione al funzionamento rilasciata _____
(*se si tratta di strutture oggetto di ampliamento o trasformazione (paragrafo 6 della direttiva regionale di cui alla DGR n. 1423/2015.)*)

A tal fine allega:

- planimetria quotata dei locali della struttura, con l'indicazione della destinazione d'uso dei singoli ambienti;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000, attestante che la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, prevista al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale di cui alla DGR 564/2000 come modificata ed integrata con DGR 1423/2015;
- copia del modello di cartella personale in uso presso la struttura;
- dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto gestore indicante le qualifiche ed il numero del personale previsto per la struttura a regime;
- per le strutture residenziali: copia del regolamento o Carta dei Servizi adottata dalla struttura (con le caratteristiche indicate al paragrafo 6.1 Parte I "Disposizioni generali" della direttiva regionale di cui alla DGR 564/2000 come modificata ed integrata con DGR 1423/2015.

data

Firma

.....

n. Allegati.