Spett.le
A.T.S. Brescia
SC Igiene Sanità Pubblica
Salute - Ambiente
p.e.c.: protocollo@pec.ats-brescia.it

OGGETTO: Comunicazione inizio attività per studio professionale singolo/associato ai sensi della D.G.R. 27 luglio 2001 n. VII/5724 per l'esercizio di professione sanitaria

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente / domiciliato nel Comune di _____ (____)
Via _____
C.F. / P. IVA _____ Tel. _____
mail _____ P.E.C. _____
in qualità di titolare di studio professionale sanitario di:

con sede nel Comune di _____ (____)
Via _____
C.F. / P. IVA _____ Tel. _____
mail _____ P.E.C. _____

COMUNICA

l'inizio dell'attività professionale di _____
presso i locali ubicati nel Comune di _____ (____)
via _____
recapito /i telefonico/i dello Studio _____
giorni e orari di apertura _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

(segue)

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Il possesso dei requisiti previsti dai regolamenti edilizi comunali e dalla normativa di sicurezza vigente in materia di igiene del lavoro, antincendio, sicurezza elettrica, smaltimento dei rifiuti;
- Che l'attività sanitaria è esercitata direttamente ed esclusivamente dal titolare;
- Che le prestazioni erogate non sono di chirurgia ambulatoriale;
- Che le prestazioni erogate non determinano procedure diagnostiche e/o terapeutiche particolarmente complesse o comportanti rischio per la sicurezza del paziente;
- L'applicazione delle procedure di sanificazione dei locali ed igiene delle mani;
- Che tutta la documentazione è presente presso lo studio.

Allega la seguente documentazione

- autocertificazione dei titoli professionali posseduti ed iscrizione all'Ordine/Collegio Professionale;
- relazione sanitaria dell'attività
- elenco apparecchiature e conformità
- copia di un documento d'identità, in corso di validità;
- copia planimetrica dei locali in scala 1:100 quotata e vidimata da tecnico abilitato;
- attestazione dell'avvenuto versamento dei "diritti sanitari" per un importo pari ad € 57,19 fino a 5 locali (ogni locale in più € 13,00) da effettuarsi tramite il portale dedicato "PagoPA" (piattaforma digitale che permette di effettuare pagamenti verso la Pubblica Amministrazione collegandosi al link:

<https://pagamentinlombardia.servizi.ril.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=ATSBS>

selezionando: nella sezione "altre tipologie di pagamento" il pagamento di interesse "Diritti Sanitari" compilando poi con i propri dati i campi proposti, l'importo da pagare e valorizzando la causale confermando i dati inseriti selezionando il pulsante "aggiungi al carrello" a cui seguirà l'invio di una mail all'indirizzo inserito concludendo la procedura.

CASI PARTICOLARI

Per la comunicazione di inizio attività di studio associato tra professionisti, oltre alla documentazione sopra citata dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. visura camerale;
2. copia dell'atto costitutivo della società tra professionisti;
3. copia dell'iscrizione della società al corrispondente Ordine Professionale;
4. la copia della stipula da parte della società della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dalla responsabilità civile per danni causati ai clienti dai soci professionisti nell'esercizio dell'attività;
5. dichiarazione di esercitare in via esclusiva l'attività professionale da parte dei soci;

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

6. dichiarazione che l'incarico professionale è conferito direttamente alla società tra professionisti;

Per la comunicazione di inizio attività Studio Psicologi/Psicoterapeuti le modalità di compilazione della presente modulistica vanno riferite alle indicazioni delle note regionali visionabili al link: <https://www.ats-brescia.it/studi-professionali-sanitari>

(luogo e data)

(firma)

(Si allega un documento d'identità in corso di validità.)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia all'indirizzo <https://www.ats-brescia.it/informativa-privata-1>. I dati di contatto del Titolare sono i seguenti: sede: Brescia, Viale Duca degli Abruzzi n. 15; Posta elettronica certificata (PEC): protocollo@pec.ats-brescia.it. I dati del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono rinvenibili sul sito web istituzionale del Titolare del trattamento ed è reperibile presso la sede del Titolare in Viale Duca degli Abruzzi, 15, Brescia. In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy.RPD@ats-brescia.it o al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.ats-brescia.it.

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980