 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Voltura di autorizzazione (VIG.MO.2255.00).doc pag 1/2
---	---------------	---

**COMMISSIONE DI VIGILANZA
 DOMANDA DI VOLTURA DI AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO**

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale rappresentante
 di _____
 con sede legale _____

Richiede la voltura a proprio favore di Autorizzazione al funzionamento del Presidio denominato:

situato nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____
 tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 già autorizzato come

R.S.A Posti letto n.
R.A. Posti letto n.
R.A.A. Posti letto n.
C.D. Alzheimer autonomo/integrato Posti n.
C.D. Anziani autonomo/integrato Posti n.

R.A.F. Tipo A Posti letto n.
R.A.F. Tipo B Posti letto n.
Comunità alloggio tipo __ Posti letto n.
Centro Diurno Disabili tipo __ Posti n.

Asilo nido Posti n.
Micro nido Posti n.
Baby Parking Posti n.

Comunità terapeutica minori Posti n.
Comunità educativa residenziale Posti n.
età 6/10 anni <input type="checkbox"/> età 11/17 anni <input type="checkbox"/>


Altro _____

Dichiara che i locali della struttura destinati allo svolgimento dell'attività in oggetto sono nella sua disponibilità in quanto

- proprietario
- affittuario da _____
- altro _____

A tal fine presenta la seguente **documentazione:**

Stesura: Dr.G.Cristina-SS Vigilanza-Gennaio 2018	Verifica: Dr.G.Bagnasco-Direttore SS Vigilanza- Gennaio 2018	Autorizzazione: Dr.G.Bagnasco-Direttore SS Vigilanza- Gennaio 2018	Emissione: Dr.G.Cristina-SS Vigilanza-Gennaio 2018
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Voltura di autorizzazione (VIG.MO.2255.00).doc pag2/2
---	---------------	--

1. Documentazione comprovante il diritto a subentro a precedente gestione
2. Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, iscrizione alla Camera di Commercio ...)
3. Certificato generale del Casellario Giudiziale del legale rappresentante
4. Fotocopia di documento di identità
5. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell' Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) che con cui il legale rappresentante

- dichiara di aver verificato che

- la struttura rispetta la normativa vigente in materia urbanistica, edilizia, impiantistica, di igiene e sicurezza;
- la struttura è in regola con gli adempimenti delle norme relative alla prevenzione incendi ed è dotata di strumenti e mezzi di segnalazione e di estinzione degli stessi;
- la destinazione d'uso dei locali è rimasta invariata rispetto a precedente autorizzazione ovvero (descrivere eventuali modifiche) _____

- si impegna a mantenere una corretta manutenzione dell'immobile e degli impianti esistenti

- per gli aspetti gestionali

- verrà garantita una dotazione di personale ed un'organizzazione che rispetti le normative regionali di riferimento;
- verrà redatto un Documento valutazione dei rischi ai sensi del Dlgs 81/2008

6. Progetto gestionale - Tipologia delle attività assistenziali, alberghiere e sanitarie, che si intendono fornire e individuazione del relativo personale.
7. Regolamento interno di funzionamento della struttura, modalità di definizione delle rette, modalità di aggiornamento e riqualificazione degli operatori
8. Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'A.S.L.

Il legale rappresentante dichiara che documenti, attestazioni e certificazioni in merito a quanto sopra sono conservati presso la struttura e disponibili a verifica

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

N.B. La documentazione richiesta è preferibile venga trasmessa in formato elettronico tramite PEC indirizzata a aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Stesura: Dr.G.Cristina-SS Vigilanza-Gennaio 2018	Verifica: Dr.G.Bagnasco-Direttore SS Vigilanza- Gennaio 2018	Autorizzazione: Dr.G.Bagnasco-Direttore SS Vigilanza- Gennaio 2018	Emissione: Dr.G.Cristina-SS Vigilanza-Gennaio 2018
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			