

A.T.S. DELLA BRIANZA
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
UOC IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
Unità Operativa di
Vian.....
Cap (.....)

Oggetto: Comunicazione di Inizio Attività per Studio Professionale ai sensi della D.G.R. 27 luglio 2001, n. VII/5724.

Il sottoscritto dr. _____, nato a _____ il _____, residente a _____ via _____ tel. _____, CF/P.IVA _____ e-mail/PEC: _____ in possesso del titolo abilitativo di _____, (eventualmente) specialista in _____ trovandosi nelle condizioni richiamate dalla DGR 27.07.2001, n. VII/5724,

oppure

Lo scrivente Studio Associato, denominato _____ con sede legale in _____, via _____, (eventualmente) i cui associati sono specialisti in _____, trovandosi nelle condizioni richiamate dalla D.G.R. 27 luglio 2001, n. VII/5724,

COMUNICA

di aver attivato uno **Studio Professionale (specialistico)** di _____ nel Comune di _____, via _____.

A tal fine, consapevole che non verranno meno i controlli circa l'applicazione dei requisiti normativi

dichiara quanto segue:

- presso l'attività sono garantiti i requisiti previsti dai regolamenti edilizi comunali e dalla normativa di sicurezza vigente in materia di igiene del lavoro, antincendio, sicurezza elettrica, smaltimento dei rifiuti;
- l'attività sanitaria è esercitata direttamente ed esclusivamente dal/i titolare/i;
- presso lo studio non operano/operano (anche saltuariamente) n. _____ persone;
- le prestazioni erogate non sono di chirurgia ambulatoriale;
- le prestazioni erogate non determinano procedure diagnostiche e/o terapeutiche particolarmente complesse o comportanti rischio per la sicurezza del paziente;
- la documentazione probante i requisiti autocertificati è disponibile presso lo studio.

Allega:

- attestazione di avvenuto pagamento dei diritti sanitari di € 37,00, somma prevista dal tariffario vigente alla voce D.01.04, da effettuarsi sul Conto Corrente Postale n. 41467200 intestato a ATS della Brianza – Settore IPATSLL – Servizio Tesoreria – Viale Elvezia, 2 – 20900 MONZA
- autocertificazione dei titoli professionali posseduti ed iscrizione all'Ordine/Collegio Professionale (se esistente);
- copia di un documento d'identità, in corso di validità;
- piantina (debitamente firmata) dei locali interessati all'attività, riportante destinazioni d'uso, rapporti aero-illuminanti, sezioni utili.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività,
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di essere informato e aver preso visione che:
 - tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
 - il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
 - il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 - Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 - 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
 - l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: protocollo@ats-brianza.it – PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it ;
 - l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Dati Ulteriori – 2.4.7 Privacy;
 - il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è il Dott. Luigi Recupero, individuato dalla Società LTA S.r.l. (Sede: Vicolo delle Palle, 25 - Roma - Cap 00186 - P.IVA 14243311009).

Data _____

FIRMA leggibile
