

## MODULO 1 BIS

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI POSTI LETTO IN UNA NUOVA STRUTTURA SANITARIA PSICHIATRICA O PER IL TRATTAMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE- DI AMPLIAMENTO, ADATTAMENTO O TRASFORMAZIONE DI POSTI LETTO DI QUELLE ESISTENTI (art. 6, co. 1, LR 22/2019)**

Spazio per l'apposizione della marca da bollo,  
(contrassegno telematico)  
di importo pari a €16,00

Nel caso di esenzione indicare le motivazioni

Al Direttore Generale Cura della Persona Salute e Welfare  
della Regione Emilia-Romagna  
Viale A. Moro, 21 – 40127 BOLOGNA  
PEC: [dgsanaccreditamento@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsanaccreditamento@postacert.regione.emilia-romagna.it)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____
legale rappresentante della ditta/società/azienda denominata _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ telefono _____
e-mail _____ PEC _____

Indica la **tipologia di struttura** per la quale chiede l'autorizzazione alla realizzazione:

- struttura sanitaria che eroga prestazioni in regime residenziale, a ciclo continuativo o diurno;
  - Residenza sanitaria psichiatrica territoriale
  - Residenza sanitaria psichiatrica con autorizzazione ospedaliera
  - Struttura residenziale per persone dipendenti da sostanze d'abuso
  - Struttura terapeutica residenziale per minori

### CHIEDE

- di **realizzare** la struttura sanitaria indicata di seguito per un totale di posti letto n. \_\_\_\_\_
- di **adattare o trasformare** la struttura sanitaria indicata di seguito, autorizzata con provvedimento prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_
  - incremento di natura edilizia riguardante posti letto (nuovo piano, locali o padiglione), *specificare* \_\_\_\_\_
  - aumento di ricettività pari a n. posti letto \_\_\_\_\_
  - riorganizzazione posti letto (compilare tabella allegata)

Limitatamente alle strutture residenziali per il trattamento delle dipendenze patologiche

### SPECIFICA

di destinare i nuovi posti a:

- utenti della regione Emilia-Romagna;
- utenti extra regione;

#### **Dati della struttura**

Denominazione struttura _____
ubicata in _____ via/piazza _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

Indicare **l'assetto oggetto della richiesta**, per cui si chiede **una nuova realizzazione** oppure una **variazione** (*ampliamento/adattamento/trasformazione*).

ATTIVITA' NUOVE o in VARIAZIONE		MODULI NUOVE o in VARIAZIONE		n. Posti Letto complessivi Nuovi o in Variazione AUTORIZZATI
cod	descrizione	cod	descrizione	

**Allega la relazione illustrativa** sottoscritta dal legale rappresentante (obbligatoria al momento della presentazione dell'istanza), che metta in evidenza i bisogni di salute cui la struttura intende fornire risposta, in relazione alla localizzazione della struttura medesima al fine di meglio garantire l'accessibilità ai servizi e valorizzare le aree di insediamento prioritario di nuove strutture.

**Allega il parere della Direzione Generale dell'Azienda USL territorialmente competente in relazione:**

- alla realizzazione di una nuova struttura sanitaria dotata di posti letto con indicazione del n. posti letto da autorizzare e n. posti letto da accreditare;
- all'adattamento o trasformazione di struttura sanitaria esistente con indicazione del n. posti letto autorizzati e n. posti letto accreditati nonché delle variazioni delle attività/funzioni e delle discipline afferenti ai relativi posti letto;

Tale parere è necessario nel caso di una nuova realizzazione oppure una variazione (ampliamento/adattamento/trasformazione) di struttura sanitaria privata e tiene conto del fabbisogno complessivo e della localizzazione territoriale delle strutture presenti in ambito regionale, avendo a riferimento anche i bisogni di salute cui la struttura intende fornire risposta, al fine di meglio garantire l'accessibilità ai servizi e valorizzare le aree di insediamento prioritario di nuove strutture.

Dichiara di essere informato che:

- l'autorizzazione regionale alla realizzazione ha efficacia temporale di **dodici mesi** dalla data di rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione da parte della Regione e decade qualora, entro tale termine, non sia presentato o richiesto al Comune il previsto titolo abilitativo.
- al termine dei lavori necessari alla realizzazione/trasformazione/ampliamento e prima dell'avvio delle attività sanitarie, la struttura dovrà essere in possesso dell'Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o della Presa d'atto rilasciati dal Comune territorialmente competente. Si precisa che la Presa d'atto è prevista nel solo caso di variazione delle discipline.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma digitale \_\_\_\_\_

Solo nel caso in cui non si possieda la firma digitale, la domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa e dovrà essere allegata alla domanda, in formato pdf, la fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

## **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR)**

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### **2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127.

Per semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio Relazioni con il Pubblico (Urp), per iscritto scrivendo a: e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it) oppure a [urp@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@postacert.regione.emilia-romagna.it) allegando un documento identificativo.

I moduli per le richieste sono reperibili su Amministrazione trasparente cliccando sull'accesso e poi su Accesso ai propri dati.

È possibile chiedere informazioni all'Urp telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 e il lunedì e giovedì anche dalle 14.30 alle 16.30: telefono 800-662200; oppure scrivendo a: e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it) PEC: [urp@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@postacert.regione.emilia-romagna.it)

### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 44 – Mezzanino - Bologna.

### **4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

### **6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali, in particolare con riferimento alle previsioni di cui all'art. 6, comma 1, legge regionale 6 novembre 2019, n. 22, e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati al fine di consentire il corretto e completo svolgimento del procedimento di autorizzazione regionale per la realizzazione di nuove strutture sanitarie, ovvero l'ampliamento, l'adattamento o la trasformazione di quelle esistenti.

### **7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione, sono trattati dal personale competente della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, appositamente autorizzato e nei limiti delle finalità di cui al punto precedente.

### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di svolgere il procedimento di autorizzazione e il rigetto della sua istanza. Inoltre, il venir meno della possibilità di effettuare i suddetti trattamenti causerà l'impossibilità di gestire correttamente la suddetta autorizzazione e le attività amministrative ad esse connesse ai sensi della l.r. n. 22/2019.