

MODULO 1

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI POSTI LETTO IN UNA NUOVA STRUTTURA SANITARIA – 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: dgsanaccredimento@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 di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti (Dlgs. 502, art. 8-ter, co. 1, lett. a);
- Hospice
- Ospedale di Comunità

CHIEDE

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

- di **realizzare** la struttura sanitaria sopra indicata per un totale di posti letto n. _____
- di **adattare o trasformare** la struttura sanitaria sopra indicata, 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 tabelle allegate)

Indicare l'**assetto attuale**, per singola attività/funzione e discipline **attualmente autorizzate** e relativi posti letto autorizzati, nonché i relativi posti letto accreditati (qualora la struttura sanitaria disponga di posti letto accreditati):

ATTIVITA'/FUNZIONI ATTUALI (Tabella 2)		DISCIPLINE ATTUALI (Tabella 3)		n. Posti Letto ATTUALI AUTORIZZATI	n. Posti Letto ATTUALI ACCREDITATI
cod	descrizione	cod	descrizione		

Indicare **l'assetto oggetto della richiesta**, per cui si chiede **una nuova realizzazione** oppure una **variazione** (*ampliamento/adattamento/trasformazione*). Indicare per singola attività/funzione ogni disciplina afferente e relativi posti letto autorizzati nonché i relativi posti letto accreditati (qualora la struttura sanitaria disponga di posti letto accreditati). Nel caso di **nuova realizzazione** compilare solo la colonna n. Posti Letto complessivi nuovi AUTORIZZATI.

ATTIVITA'/FUNZIONI NUOVE o in VARIAZIONE (Tabella 2)		DISCIPLINE NUOVE o in VARIAZIONE (Tabella 3)		n. Posti Letto complessivi Nuovi o in Variazione AUTORIZZATI	n. Posti Letto complessivi Nuovi o in Variazione ACCREDITATI
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;
- 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 posseda 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 oppure a 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 PEC: 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 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.