

MODULO 10

DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE O DI INTEGRAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE IN ESSERE PER VARIAZIONE DELLA STRUTTURA PER ADATTAMENTO, DIVERSA UTILIZZAZIONE, AMPLIAMENTO O TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE (art. 8, co. 4, LR 22/2019)

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, (contrassegno telematico) di importo pari a €16,00
oppure
Estremi della marca da bollo digitale assolta attraverso
Servizio@e.bollo
Nel caso di esenzione indicare le motivazioni

Al Sindaco del Comune di Rimini
Settore Sistema e Sviluppo Economico
Sportello Igiene e Sanità
[\(sportello.unico@pec.comune.rimini.it\)](mailto:sportello.unico@pec.comune.rimini.it)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____
legale rappresentante della ditta/società/azienda _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ telefono _____
e-mail _____ PEC _____
titolare dell'autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____

per il funzionamento della struttura sanitaria:

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

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONI RELATIVE ALLA STRUTTURA SANITARIA

- Adattamento¹**, indicare le attività/funzioni di cui si chiede l'inserimento e le attività/funzioni di cui è prevista la eventuale cancellazione:

Nuove Attività/funzioni di cui si chiede l'**inserimento** (rif. Tab. 2)

codice	Nuove ATTIVITA'/FUNZIONI

Attività/funzioni di cui si chiede la **cancellazione** (rif. Tab. 2)

codice	ATTIVITA'/FUNZIONI Cessate

- Diversa utilizzazione²**, indicare la variazione _____

- Ampliamento**³, indicare la natura dell'ampliamento della struttura (es. nuovo piano, locali aggiuntivi, nuovo padiglione, aumento posti letto, aumento n. ambulatori, ecc.):
 - incremento edilizio: _____
 - aumento di ricettività in termini di posti letto: _____
 - aumento di N. ambulatori: _____
 - altro: _____
- Trasferimento** in altra sede:

Nuova sede della struttura

Denominazione struttura _____

ubicata in _____ via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che null'altro è mutato e pertanto garantisce il mantenimento di ogni altro elemento della struttura autorizzata all'esercizio, con riferimento ai requisiti autorizzativi

Luogo e data _____ Firma digitale del legale rappresentante _____

Solo nel caso in cui non si possenga la firma digitale deve essere allegata alla domanda in formato pdf la fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Allega la documentazione richiesta (obbligatoria al momento della presentazione della pratica) e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione.

- Copia autorizzazione alla realizzazione espressa dalla Regione relativa alla verifica di compatibilità del progetto in rapporto al fabbisogno (art. 8-ter, co. 3, decreto legislativo n. 502/1992 e art. 6, co. 1 LR 22/2019) se prevista;
- Documento recante la nomina del Direttore Sanitario o del Responsabile della struttura sanitaria, ove previsto (Modulo 12 o 13) e autodichiarazione Direttore Sanitario (Moduli 14);
- Catalogo delle prestazioni (Scheda 2);
- Scheda 1 "Scheda sintetica delle tipologie di struttura, delle attività/funzioni e delle discipline richieste in autorizzazione" (tipologie di struttura: Tabella 1), attività/funzioni: Tabella 2), Discipline: Tabella 3));
- Pianta planimetrica quotata in scala minima 1:100 con layout delle attrezzature e degli arredi; la destinazione d'uso dei singoli locali; lunghezza, larghezza, altezza netta, superficie e rapporti di areo-illuminazione dei singoli locali; l'evidenza dei locali in cui sono rese le prestazioni sanitarie esercitate dalle diverse aziende/soggetti, se prevista (la planimetria deve essere presentata in formato PDF/A);
- Piano aziendale con gli obiettivi e gli indicatori di attività relativi alla prevenzione e controllo delle infezioni;

Ogni altra informazione utile a documentare il rispetto dei requisiti richiesti

Note:

- 1 Adattamento. Per "adattamento" si intende un intervento che comporta l'attivazione di nuove attività/funzioni riconducibili in una delle categorie di cui alla Tabella 2) Attività/Funzioni;
- 2 Diversa utilizzazione. Per "diversa utilizzazione" si intende la destinazione della medesima struttura all'esercizio di attività assistenziali del tutto diverse da quelle preesistenti (es. da poliambulatorio a centro diurno psichiatrico, da ospedale a CRA, ecc.);
- 3 Ampliamento. Per "ampliamento" si intende sia un incremento di natura edilizia (nuovo piano, locali aggiuntivi, nuovo padiglione, ecc.) sia un aumento di ricettività in termini di posti letto, ferma restando la tipologia di attività (attività/funzione) precedentemente esercitata.

9 - N TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016****Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Rimini, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

1. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Rimini con sede legale in Rimini , Piazza Cavour, 27.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Rimini, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.rimini.it

2. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Rimini ha designato quale Responsabile della protezione dei dati lo Studio Paci & C. srl, che può essere contattato all'indirizzo email dpo@studiopaciecsl.it.

3. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Rimini per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha 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.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti 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 tuoi dati personali.

6. Raccolta dei dati

I dati personali sono raccolti direttamente presso gli interessati. Il Comune di Rimini procede alla raccolta dei dati personali degli interessati anche presso altri Enti . Nel caso in cui sia previsto l'utilizzo di piattaforme informatiche, alcuni dati personali potranno essere raccolti automaticamente dal sistema informatico per via dell'utilizzo di dette piattaforme. I dati personali degli interessati saranno trattati con strumenti automatizzati e non automatizzati. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita di dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

7. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.

8. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

9. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

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

10. 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.

11. I suoi diritti

Gli Interessati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne, nel rispetto delle disposizioni e dei termini inerenti la procedura, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, il blocco di eventuali dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme, nonché proporre opposizione al trattamento per motivi legittimi, così come previsto dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento Ue 2016/679.

Resta ferma la facoltà dell'Interessato di agire mediante reclamo innanzi al Garante della Privacy nella veste di Autorità di Controllo al trattamento dei dati personali.

Le comunicazioni relative all'esercizio dei diritti indicati devono avvenire a mezzo di PEC all'indirizzo sportello.unico@pec.comune.rimini.it e al seguente numero di telefono 0541/704466