

Mod. AUT1

REGISTRO PROVINCIALE DELLE STRUTTURE AUTORIZZATE

L.R. 12 OTTOBRE 1998, N. 34

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. ___ DEL ____

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

SOGGETTO GESTORE _____
denominazione, natura giuridica ed indirizzo

STRUTTURA _____
denominazione, indirizzo

TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA _____
tra quelle indicate nella parte II "Disposizioni specifiche" della direttiva

CAPACITA' RICETTIVA AUTORIZZATA _____

NUMERO POSTI CASA PROTETTA _____ NUMERO POSTI RSA _____
per le strutture di cui al paragrafo 1.4 parte II "Disposizioni specifiche" della direttiva

NOMINATIVO DEL COORDINATORE RESPONSABILE _____

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE
DELLE ATTIVITA' SANITARIE _____

AUTORIZZAZIONE OGGETTO DI CONFERMA ()
paragrafo 7.2 della direttiva

NUOVA AUTORIZZAZIONE ()
paragrafi 6.2, 7.1, 7.4 e 7.5 della direttiva

DATA DEL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO _____

ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO CON CUI E'
STATA RILASCIATA L'AUTORIZZAZIONE _____
DEFINITIVA OGGETTO DI CONFERMA E
AUTORITA' CHE LA HA RILASCIATA _____
per le strutture di cui al punto
7.2 della direttiva

REQUISITI STRUTTURALI RISPETTATI () DIRETTIVA n. ___ DEL ___ da compilare solo per
le strutture () DIRETTIVE PRECEDENTI
di cui al punto 7.1, 7.4 e 7.5 del-
la direttiva