



## COMUNICA

Ai sensi dell'art. 193 T.U.L.L.S. 1265/34, delle disposizioni di cui al D.P.R. 14 gennaio 1997 e della Deliberazione del Consiglio Regionale Piemonte 22 febbraio 2000 n.616-3149, del D.L. n.229/99, delle disposizioni della Deliberazione della Giunta Regionale Piemonte n.43 – 4707 del 3-12-2001

- CAMBIO PERSONALE MEDICO
- ALTRO \_\_\_\_\_

- CAMBIO LEGALE RAPPRESENTANTE
- MODIFICA RAGIONE SOCIALE
- ALTRO \_\_\_\_\_

dell'Ambulatorio medico \_\_\_\_\_  
sito a Torino in Via/Corso \_\_\_\_\_ scala/interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
per una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_  
che svolge l'attività di \_\_\_\_\_

- già autorizzato per l'espletamento di attività ambulatoriale in data \_\_\_\_\_
- soggetto a conferma autorizzativa richiesta in data \_\_\_\_\_
- in attesa di essere autorizzato all'attività ambulatoriale vista l'istanza presentata in data \_\_\_\_\_

## DICHIARA

**che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o sospensione" di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.575 (antimafia).**

Torino, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

### **1. che le metodiche di PMA di 1° livello che intendono espletarsi comprendono le procedure di**

- inseminazione in ciclo naturale intracervicale o intrauterina
- induzione dell'ovulazione multipla associata o meno ad inseminazione intracervicale o intrauterina
- induzione dell'ovulazione singola in pazienti amenorroiche ( terapia con gonadotropine)

2. **di ottemperare a tutte le disposizioni relative ai requisiti minimi organizzativi e gestionali generali della D.C.R. n. 616 del 22/2/2000 ed in particolare dei requisiti minimi organizzativi specifici :**

- che per le attività svolte è impiegato personale medico qualificato e abilitato ( indicare nominativo e qualifica) anche per gli operatori saltuari :

---

---

---

---

---

- si allega autocertificazione del possesso del Diploma di Laurea, dell'iscrizione dell'Ordine dei Medici Chirurghi e/o degli Odontoiatri e di eventuali Diplomi di specializzazione;

- che per le attività svolte è impiegato personale sanitario e tecnico (indicare nominativo, qualifica, mansioni e impegno orario) anche per gli operatori saltuari:

---

---

---

---

---

- si allega autocertificazione dei titoli di studio;

FIRMA DEL DIRETTORE SANITARIO

---

3. **di ottemperare alle disposizioni della D.G.R. n. 43 – 4707 del 3-12-2001 in materia di requisiti organizzativi e di competenze professionali.**

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale.**

Torino,

**FIRMA**

---

( PER ESTESO E LEGGIBILE)

Spedita con raccomandata a.r. il \_\_\_\_\_

Consegnata a mano il \_\_\_\_\_

Pervenuta via fax il \_\_\_\_\_

La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può essere trasmessa, sottoscritta, all'ufficio Autorizzazioni Sanitarie, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'interessato, mediante raccomandata r.r. o via fax.

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.

### **AVVERTENZE**

Le pratiche possono essere inviate anche a mezzo posta a: Divisione Commercio Via Meucci, 4 – 10121 Torino oppure a mezzo fax indirizzandolo a: Divisione Commercio – Fax 011/4430863 allegando sempre una copia di un documento d'identità in corso di validità.

**Sportello Unificato del Commercio** – Ufficio Informazioni - Via Giannone 5 – 10121 Torino - Orario: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

**Informazioni telefoniche:** dal lunedì al giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00. Tel. 011/44.30.523 – 411 – 462