

## MODULO 6

### DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI STUDIO PROFESSIONALE ODONTOIATRICO

Al Sindaco del Comune

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____ C.F./P.IVA _____ telefono _____ e-mail _____ PEC _____ in _____ qualità _____ di _____ <i>(specificare il titolo professionale)</i> Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di _____ al numero _____
--

#### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio della propria attività nello **studio professionale odontoiatrico**:

denominato \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ 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 lo studio sopra indicato è:

- Nuovo
- Un subentro allo **studio professionale odontoiatrico** denominato \_\_\_\_\_ già autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria con atto protocollo numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

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

Il professionista  
Firma digitale \_\_\_\_\_

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

Nel caso in cui si tratti di studio associato la domanda deve evidenziare il nominativo di tutti i professionisti associati ed essere da tutti sottoscritta.

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

- Catalogo delle prestazioni (Scheda 2);
- 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 area-illuminazione dei singoli locali (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.

**Informativa ai sensi del Dlgs 196/03, così come modificato dal Dlgs 101/18 e del Regolamento UE 679/16**