



**Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accreditamenti**

Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento

Ai Direttori Generali ASL del Lazio
Ai Commissari straordinari ASL del Lazio

Alle Associazioni di categoria

Agli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri
delle Province del Lazio

TRASMESSA VIA PEC

Oggetto: Requisiti minimi autorizzativi - allegato C del DCA U0008 del 10 febbraio 2011 e successive modifiche e integrazioni.

Con la presente si intende portare a conoscenza di tutti gli operatori interessati delle Aziende Sanitarie Locali di Roma e del Lazio, che sul sito internet della Regione Lazio (www.regione.lazio.it), menù Argomenti, sez. Sanità --> Strutture sanitarie e socio-sanitarie, nelle aree dedicate all'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, è stato pubblicato e reso disponibile per il download, il documento "ALLEGATO C del DCA 8/2011 e s.m.i."

Tale documento contiene, insieme al testo originale dei requisiti minimi autorizzativi del DCA 8/2011, i collegamenti ipertestuali a tutti i successivi provvedimenti che ne hanno sostituito, modificato o integrato il testo. In appendice anche i collegamenti ai provvedimenti che hanno stabilito i requisiti in relazione ad attività o tipi di strutture non trattate nel DCA 8/2011.

Il file verrà aggiornato ogni qual volta dovessero intervenire ulteriori modifiche e integrazioni per effetto di nuovi provvedimenti.

Nella stessa sezione del sito verranno resi disponibili anche i 7 modelli di istanza che regolano i principali procedimenti in materia di autorizzazione e accreditamento:

1. Istanza di autorizzazione / all'apertura ed esercizio o alla modifica o alla trasformazione o al trasferimento di attività sanitarie e/o socio-sanitarie;
2. Comunicazione di inizio attività dello studio odontoiatrico ai sensi della D.G.R. 447/2015;

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA

tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798

Posta certificata: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

**Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accreditamenti**

Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento

- 2 bis. Richiesta annullamento istanza di conferma dell'autorizzazione su piattaforma SAAS;
3. Istanza di modifica del titolo autorizzativo per variazione del Direttore sanitario/Direttore tecnico della struttura;
4. Istanza di modifica del titolo autorizzativo per variazione del legale rappresentante del soggetto autorizzato;
5. Istanza di modifica del titolo autorizzativo per variazione ragione sociale, denominazione, sede legale o trasformazione;
6. Istanza di accreditamento, di rinnovo, di modifica/riconversione o di ampliamento dell'accREDITamento;
7. Istanza di voltura del titolo autorizzativo per subentro nella gestione di struttura sanitaria e socio-sanitaria

Nella speranza di aver svolto un servizio utile si chiede alle SS. LL. di voler dare la più ampia diffusione a tutti gli operatori a vario titolo interessati e coinvolti nelle procedure di autorizzazione e accreditamento di strutture sanitarie, invitandoli a segnalare eventuali errori, refusi, migliorie o suggerimenti al seguente contatto:

Jones Mannino, tel 06/51683686, email: jmannino@regione.lazio.it

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO
(dr.ssa Pamela Maddaloni)

IL DIRIGENTE DELL'AREA
(AD INTERIM dr. Donato Cavallo)

IL SEGRETARIO GENERALE

(Dott. Andrea Tardiola)

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798

Posta certificata: autorizzazione-accREDITamento@regione.lazio.legalmail.it