

Regione Lazio  
Direzione Regionale  
Tutela della Salute e SSR  
Area Autorizzazione e Accreditamento  
Via R.R. Garibaldi 7  
00145 Roma

Studio Odontoiatrico  
Dott. [REDACTED]  
Via dei Fiori [REDACTED]  
P.I. [REDACTED]

### DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO

Ai sensi della legge regionale Regione Lazio n. 4/2003 e successive modificazioni.

Il sottoscritto [REDACTED] nato a [REDACTED] [REDACTED] 6, residente a [REDACTED] [REDACTED]  
03100, via Firenze 70, tel. [REDACTED], [REDACTED] S.M.C.06D16D810T [REDACTED]

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria in data [REDACTED]

Iscritto all'Albo Professionale di Frosinone in data [REDACTED], numero di iscrizione [REDACTED]

In qualità

di titolare di studio professionale con sede ad Alatri (FR) C.A.P. 03011 [REDACTED] Fiori

CHIEDE

Il rilascio della **autorizzazione all'esercizio professionale** per la attività specialistica di  
Odontoiatria per la seguente struttura sanitaria (art. 4 comma 2 , L.R. 4/2003):

### STUDIO ODONTOIATRICO

Con sede amministrativa:

LOCALITA': ALATRI

C.A.P. : [REDACTED]

VIA : [REDACTED]

TEL. : [REDACTED]

e-mail : [REDACTED]

Con la presente, essendo la attività professionale svolta nel suddetto studio odontoiatrico già esistente, richiede il rilascio della **autorizzazione regionale all'esercizio** di attività sanitarie per strutture sanitarie e socio-sanitarie in deroga alla normativa di carattere urbanistico edilizio di carattere comunale avendo soddisfatti tutti i requisiti di carattere generale compresi nella deliberazione di Giunta Regionale n. 424 del 14 luglio 2006.

Allego alla domanda la seguente documentazione, in triplice copia:

- 1 Planimetria generale in scala 1:100
- 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del titolare o del legale rappresentante della struttura o dell'attività circa la rispondenza delle stesse ai requisiti minimi stabiliti con il provvedimento di cui all'art. 5, comma 1, lettera a) della l. r. 4/2003.
- 3 Apposita documentazione attestante l'effettivo possesso dell'immobile.
- 4 Una relazione dettagliata circa le prestazioni e le attività che si intendono erogare a firma del titolare.
- 5 Una relazione tecnica di conformità degli impianti.
- 6 L'elenco degli arredi delle attrezzature, dei gas medicali.
- 7 La richiesta fatta al comune di Alatri del certificato di agibilità dei locali ai sensi della normativa vigente in materia.
- 8 Il piano di sicurezza.
- 9 La dotazione organica del personale in servizio.
- 10 Il regolamento interno.
- 11 La certificazione ai fini delle leggi antimafia del titolare o dei rappresentanti legali della persona giuridica associazione, organizzazione o ente, comunque denominato, richiedente.
- 12 L'attestazione dell'effettivo adempimento agli obblighi di tutela dei dati personali e sensibili previsti dalla normativa vigente in materia.

Al [redacted] 28/06/2007

Firma

[redacted]  
Vice [redacted] (FR)  
P. [redacted]

[redacted signature]