



Regione Lombardia

Giunta Regionale
DIREZIONE GENERALE FAMIGLIA, CONCILIAZIONE, INTEGRAZIONE E
SOLIDARIETA' SOCIALE
SISTEMI DI WELFARE

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano

Tel 02 6765.4436

www.regione.lombardia.it
famiglia@pec.regione.lombardia.it

Protocollo G1.2012.0007062 del 08/06/2012
Firmato digitalmente da PAOLA PALMIERI

Ai Direttori Generali

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
SONDRIO
VIA N. SAURO, 33
23100 SONDRIO (SO)
Email: protocollo@pec.asl.sondrio.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL CITTÀ DI
MILANO
CORSO ITALIA, 19
20122 MILANO (MI)
Email: direzionegenerale@pec.asl.milano.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
MILANO 1
VIA AL DONATORE DI SANGUE, 50
20013 MAGENTA (MI)
Email: protocollo.generale@pec.aslmi1.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
MILANO 2
VIA VIII GIUGNO, 69
20077 MELEGNANO (MI)
Email: protocollo@pec.aslmi2.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL MONZA E
BRIANZA
VIALE EVEZIA, 2
20052 MONZA (MB)
Email: protocollo.aagg@pec.aslmb.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
BERGAMO
VIA GALLICCIOLLI, 4
24121 BERGAMO (BG)
Email: protocollo@pec.asl.bergamo.it

Referente per l'istruttoria della pratica: CINZIA MICHELINA GAGLIARDI Tel. 02/6765. 3622



AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
BRESCIA
VIALE DUCA DEGLI ABRUZZI, 15
25124 BRESCIA (BS)
Email: servizioprotocollo@pec.aslbrescia.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI COMO
VIALE PESSINA, 6
22100 COMO (CO)
Email: mail.certificata@pec.asl.como.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
CREMONA
VIALE PO, 12
26100 CREMONA (CR)
Email: dirigen@pec.aslcremona.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI LECCO
CORSO CARLO ALBERTO, 120
23900 LECCO (LC)
Email: direzione.generale@pec.asl.lecco.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI LODI
PIAZZA OSPEDALE, 10
26900 LODI (LO)
Email: protocollo.lodi@pec.asl.lodi.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI
MANTOVA
VIA TRENTO, 6
46100 MANTOVA (MN)
Email: direzione.generale@pec.aslmn.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI PAVIA
VIALE INDIPENDENZA, 3
27100 PAVIA (PV)
Email: protocollo@pec.asl.pavia.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL VALLE
CAMONICA - SEBINO
VIA NISSOLINA, 2
25043 BRENO (BS)
Email:
protocollo@pec.aslvallecamonicensebino.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL DI VARESE
VIA OTTORINO ROSSI, 9
21100 VARESE (VA)
Email: protocollo@pec.asl.varese.it



Oggetto : prime indicazioni operative per l'attuazione della DGR n. 3540 del 30/05/2012

In data odierna è stato pubblicato sul bollettino ufficiale della Regione Lombardia – Serie Ordinaria la deliberazione riguardante le determinazioni in materia di esercizio e accreditamento delle Unità di Offerta Sociosanitarie e di razionalizzazione del relativo sistema di vigilanza e controllo.

Con la presente si provvede ad inviare la modulistica che potrà essere utilizzata da tutti i soggetti gestori delle unità di offerta sociosanitarie che intendano effettuare le seguenti azioni:

- 1) presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) riguardante l'esercizio dell'attività**
- 2) presentazione della S.C.I.A. con contestuale richiesta di accreditamento**
- 3) presentazione della richiesta di accreditamento disgiunta da SCIA**
- 4) presentazione della SCIA di voltura per le unità di offerta NON accreditate**
- 5) presentazione della richiesta di parere preventivo per la voltura dell'accREDITAMENTO** (che per i soggetti gestori di u.d.o. accreditate sostituisce la SCIA)
- 6) presentazione della richiesta di voltura dell'accREDITAMENTO**
- 7) presentazione della richiesta di riconoscimento di Ente Gestore Unico.**

Per quanto riguarda l'invio alla Regione delle segnalazioni e delle richieste dell'elenco sopra riportato, potranno essere effettuate attraverso:

- PEC all'indirizzo: famiglia@pec.regione.lombardia.it
- posta raccomandata,
- consegna a mano al protocollo regionale, centrale o presso gli Ster.

La data di decorrenza dei termini per i successivi adempimenti è quella del protocollo in entrata.

Si trasmettono altresì i seguenti modelli di attestazione dei requisiti:

- 8) **“Allegato alla Comunicazione di attestazione dei requisiti di esercizio”** (in questo caso l'A.S.L. non deve emettere un provvedimento ma solo comunicare l'esito dei controlli)
- 9) **“Allegato al Provvedimento di attestazione dei requisiti di esercizio e accREDITAMENTO”** (in questo caso l'A.S.L. emette un provvedimento ed il presente Allegato si aggiunge al verbale di sopralluogo, anch'esso allegato al provvedimento).



Si prega di dare la più ampia diffusione alla modulistica allegata, che verrà pubblicata sul sito Internet della Direzione Generale Famiglia Conciliazione Integrazione e Solidarietà Sociale.

IL DIRIGENTE

PAOLA PALMIERI

Allegati:

File 1a_SCIA_1.06.12.docx

File 1b_Attestazione requisiti SCIA_1.06.12.docx

File 2a_SCIA con contestuale richiesta accreditamento_1.06.12.doc

File 2b_Attestazione SCIA e requisiti accreditamento_1.06.12.docx

File 3a_Richiesta di accreditamento_1.06.12.docx

File 3b_Attestazione ASL requisiti accreditamento_1.06.12.docx

File 4a_Richiesta preventivo parere voltura_1.06.12.docx

File 4b_Richiesta voltura accreditamento_1.06.12.docx

File 5_Voltura SCIA non accreditati_1.06.12.docx

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art. 3 c. 2.

