

REGIONE LAZIO
DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Manifestazione di disponibilità all'esecuzione di test molecolari per l'identificazione diretta del SARS-CoV-2 senza oneri a carico del SSR – Allegato 1

Alla Direzione Regionale
“Salute e Integrazione Socio Sanitaria”
REGIONE LAZIO

PEC: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it

Il sottoscritt _____
 nat a _____ il _____
 residente in _____ CAP _____
 via/piazza _____ codice fiscale _____
 in qualità di Direttore del Laboratorio Analisi denominato _____

E

Il sottoscritt _____
 nat a _____ il _____
 residente in _____ CAP _____
 via/piazza _____ codice fiscale _____
 in qualità di Legale Rappresentante del Laboratorio Analisi sopra indicato
 sito in _____ CAP _____
 _____ via/piazza _____
 tel. _____ e-mail _____
 PEC _____

IN POSSESSO

del seguente titolo abilitante all'esercizio di attività sanitaria ⁽¹⁾:

- Autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria**, ai sensi dell'art. 8-ter, commi 1 e 2, del D. Lgs. 502/1992 e s. m. i., rilasciata con ⁽²⁾:
- Deliberazione della Giunta Regionale n. _____ del _____;
 - Determina del Direttore n _____ del _____;
 - Decreto del Commissario *ad acta* (per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Lazio n. _____ del _____);
 - Altro ⁽³⁾: precisare se il soggetto è autorizzato ed in virtù di quale provvedimento _____

¹ Barrare solo la casella interessata.

² Annerire o barrare il cerchietto interessato e compilare.

³ Specificare.

REGIONE LAZIO
DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Manifestazione di disponibilità all'esecuzione di test molecolari per l'identificazione diretta del SARS-CoV-2 senza oneri a carico del SSR – Allegato 1

MANIFESTANO

allo scopo di partecipare attivamente alla gestione dell'emergenza sanitaria, la disponibilità della struttura sopra indicata all'esecuzione di test molecolari per l'identificazione diretta del virus SARS-CoV-2

DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità, anche penali, previste per il caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità che:

- l'analisi dei campioni biologici verrà effettuata esclusivamente presso la struttura sanitaria sita in _____ (____) alla via _____ n° _____;
- la struttura sanitaria è in grado di rendere i referti degli esami disponibili agli utenti esami entro 24h dal prelievo del campione biologico;
- il prezzo onnicomprensivo offerto al pubblico per l'esecuzione dei test molecolari per l'identificazione diretta del virus SARS-CoV-2 è di € 60,00 per test

SI IMPEGNANO

ad attenersi a quanto stabilito dalla Determinazione 13 novembre 2020, n. G13443 e a fornire tempestivamente, su richiesta dell'amministrazione, ogni altra informazione e documentazione necessaria

(luogo)

(data)

Il Direttore del Laboratorio

Il Legale Rappresentante

Allegano documento di riconoscimento in corso di validità.