

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**(ART. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via  
 \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_), con specifico  
 riferimento alla S.C.I.A. (Segnalazione Certificata Inizio Attività) ai sensi dell'art. 6 della Legge Regionale  
 n. 10 del 19 aprile 2016 recante *“Norme per la tutela della salute dei pazienti nell'esercizio delle attività  
 specialistiche odontoiatriche”*, alla quale la presente è allegata e allo studio odontoiatrico del quale è  
 titolare/legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
 formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché delle  
 consequenziali sanzioni disciplinari da parte dell'Organismo ordinistico competente (CAO),

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso del titolo di studio necessario per l'esercizio dell'attività odontoiatrica avendo conseguito la laurea in \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - 2) di essere in possesso di specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - 3) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
  - 4) di essere iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_ dell'Ordine dei Medici ed Odontoiatri della provincia di \_\_\_\_\_;
- e, relativamente, allo studio odontoiatrico di cui è titolare/legale rappresentante:
- 5) di aver adempiuto agli obblighi in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. n. 81/2008;
  - 6) di aver adempiuto gli obblighi in materia di tutela della riservatezza di cui al D.Lgs. n. 196/2003;
  - 7) di aver redatto il piano di valutazione dei rischi (DVR);
  - 8) che i dati catastali dell'immobile adibito a studio odontoiatrico, come risultanti dai certificati catastali, sono i seguenti: \_\_\_\_\_;
  - 9) che gli impianti elettrico e di messa a terra sono a norma, impegnandosi a conservare presso lo studio odontoiatrico la dichiarazione di conformità rilasciata dal tecnico abilitato;
  - 10) che lo studio odontoiatrico è in regola con verifiche periodiche in materia di radioprotezione;
  - 11) che lo studio odontoiatrico è, dunque, in possesso dei requisiti strutturali, tecnologici, impiantistici e organizzativi previsti dalla L.R. n. 10/2016, dal *“Disciplinare tecnico relativo ai requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per all'esercizio degli studi odontoiatrici e delle strutture sanitarie che erogano prestazioni di odontostomatologia”* (Allegato “A” alla L.R. n. 10/2016) e dalla vigente normativa.

12) Altro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

Firma

\_\_\_\_\_