



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

Servizio Igiene Ambienti di Vita

Viale della Vittoria n.321 Agrigento

Tel. 0922407190/192/535

E-Mail : dp.siv@aspag.it

Oggetto: Rilascio autorizzazione sanitaria all'esercizio di un servizio trasporto infermi e/o infortunati a mezzo ambulanza. Documentazione Circolare assessoriale Regionale Salute n. 6 del 17 aprile 2019.

1. Atto costitutivo conforme alla vigente normativa statale e regionale sul volontariato;
2. Regolamento interno per lo svolgimento delle attività;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia resa, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, dal Rappresentante Legale e/o dai soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 e s.m.i.;
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal Rappresentante Legale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 di: non trovarsi nella qualità di Rappresentante Legale della società/Associazione, in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente; impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali incompatibilità che dovessero verificarsi in futuro;
5. copia fotostatica delle certificazioni dell'avvenuta revisione annuale delle apparecchiature elettromedicali presenti in ogni ambulanza;
6. Tariffario dei servizi resi dall'Associazione/Società;
7. Dichiarazione resa dal Legale Rappresentante dell'ente, ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestante che, per il funzionamento di ogni ambulanza e per ogni attività, il personale dovrà essere composto da almeno 2 (due) unità tra autista e soccorritore, in possesso di idonei titoli formativi;
8. Elenco delle autoambulanze con l'indicazione della tipologia di allestimento, numero di targa, il titolo di proprietà e la descrizione delle caratteristiche tecniche che dovranno essere conformi a quelle stabilite dal Ministero dei Trasporti per l'allestimento di autoveicolo ad ambulanza e copia delle relative carte di circolazione.
9. Elenco delle attrezzature e dei materiali sanitari in dotazione a ciascun mezzo di trasporto;
10. Indicazione del nominativo del direttore sanitario o del medico responsabile del servizio e dichiarazione di accettazione dell'incarico da parte dello stesso.
11. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa dal direttore sanitario ai sensi dell'art 46 e 47. del D.P.R. 445/2000, attestante i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data di conseguimento e dell'istituto che li ha rilasciati, nonché l'iscrizione all'albo professionale con relativo numero e data; contestuale dichiarazione, nelle medesime modalità certificative di cui sopra, di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente avendo assunto l'incarico di direttore sanitario presso l'Associazione sitae l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali incompatibilità;
12. Elenco del personale a rapporto di impiego o prestazione d'opera e di quello volontario (cognome, nome codice fiscale, mansione svolta)
13. Copia dell'attestato di frequenza per il personale adibito al servizio, al/i corsi di addestramento organizzati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa regionale, o programmi formativi autorizzati dall'Assessorato della Salute;
14. Attestazione del possesso della patente di guida, per il personale addetto alla conduzione del mezzo di trasporto;
15. Indicazione dei punti di chiamata e della sede di stazionamento principale dei mezzi di trasporto ed eventualmente di quelle secondarie, con l'indicazione del relativo ambito territoriale per lo svolgimento delle attività;
16. Copia della documentazione idonea a comprovare l'iscrizione alle assicurazioni sociali del personale a rapporto di impiego;
17. Dichiarazione circa la gratuità del servizio prestato, rilasciata da ciascun addetto volontario e controfirmata dal responsabile dell'associazione;
18. Trasmissione di copia delle polizze assicurative per la copertura dei rischi derivanti da: responsabilità civile per danni a terzi, compresi i trasportati, conseguenti sia alla circolazione dei mezzi di trasporto, sia allo svolgimento delle attività di soccorso, copie delle polizze per infortuni del personale addetto alle attività trasporto e di soccorso.