

Domanda di iscrizione alla rubrica provinciale dei fornitori di dispositivi protesici

ai sensi dell'articolo 8, comma 1 del Decreto ministeriale 27 agosto 1999, n. 332 e della Delibera provinciale 28 luglio 2015, n. 892

Provincia autonoma di Bolzano – Alto Adige
Ripartizione 23 – Salute
Ufficio 23.2 - Ufficio Governo Sanitario
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano

Tel. 0471 41 80 50
E-mail: governosanitario@provincia.bz.it
PEC: gesundheitssteuerung.governosanitario@pec.prov.bz.it

Il/la richiedente

Cognome Nome

Codice fiscale

in qualità di legale rappresentante dell'azienda/società/impresa/associazione

con sede legale a CAP Luogo Provincia

Via/piazza N.

Partita IVA Codice Fiscale

Tel. / Cell. N. E-Mail

chiede

l'iscrizione alla rubrica provinciale degli erogatori di dispositivi protesici.

Dichiarazioni e altre informazioni

Io dichiaro sotto la propria responsabilità ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, quanto segue:

- di essere operante nella Provincia Autonoma di Bolzano;
- per l'erogazione dei dispositivi definiti "su misura" (art. 1, comma 2, lettera d) D.L. 46/1997) di essere iscritto nell'elenco 1 del nomenclatore (allegato 1 del D.M. 332/1999) presso il Ministero della Sanità;
- di essere in possesso dell'autorizzazione all'immissione in commercio, alla distribuzione o alla vendita, dei restanti dispositivi di cui all'elenco 1 del D.M. 332/1999;

