

**NOTA INFORMATIVA**  
**ISTANZE E COMUNICAZIONI RELATIVE ALLE ATTIVITÀ SANITARIE**  
**(Ambulatori, Poliambulatori, Attività Odontoiatrica Monospecialistica**  
**e Studi Professionali di Medicina dello Sport)**

L'Art.15 Comma 1 della Legge Regionale 23/2015 stabilisce che l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria è rilasciata dall'ATS ed è richiesta solo per le strutture sanitarie di Ricovero e Cura, i Centri di Procreazione Medicalmente Assistita e per Residenzialità Psichiatrica, per tutte le altre strutture sanitarie si deve presentare una Segnalazione di Inizio Attività all'ATS di competenza.

Tutte le informazioni in merito alle strutture sanitarie autorizzate sono disponibili sul sito di ATS BERGAMO nella sezione dedicata: <https://www.ats-bg.it/strutture-sanitarie-autorizzate>

La Segnalazione Certificata Inizio Attività sanitaria (SCIA) è formalizzabile esclusivamente tramite accesso al portale "Sistema di Autorizzazione e Accreditamento delle Strutture Sanitarie" (SIGAUSS) ed alla sottoscrizione dell'ISTANZA tramite specifico applicativo, collegandosi al sito <https://accreditamenti.servizirl.it> si accede all'applicativo tramite Carta Cittadino (CRS/CNS), SPID o CIE.

Il sistema prevede la registrazione dell'Ente GESTORE e la possibilità di procedere a:

- Istanza per la richiesta di AUTORIZZAZIONE SANITARIA all'esercizio
- Istanza per la richiesta di AUTORIZZAZIONE SANITARIA E ACCREDITAMENTO (procedura non trattata in questa Linea Guida e di competenza del Dipartimento PAAPSS dell'ATS di Bergamo).
- Istanza per la richiesta di AMPLIAMENTO BRANCHE SPECIALISTICHE (si deve intendere l'attivazione in aggiunta alle specialità già autorizzate). La struttura che richiede l'ampliamento deve necessariamente essere già in possesso di titolo autorizzativo per l'esercizio dell'attività. Le AOM non possono presentare istanze di ampliamento.
- Istanza per la richiesta di TRASFORMAZIONE LOCALI (si intende l'aggiunta di uno o più locali precedentemente non adibiti ad attività ambulatoriale).

Una volta completata la procedura online, occorre procedere a stampare l'istanza (SCIA) che deve contenere la data, firma del titolare e il timbro della struttura sanitaria. L'istanza integrale, completa di allegati deve essere presentata all'ATS di Bergamo tramite PEC ( [protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it) ), e la ricevuta della conferma di protocollazione indica che l'acquisizione della documentazione è avvenuta. La data di protocollo in entrata della SCIA corrisponde a quella di inizio dell'attività. Il numero di protocollo costituisce il numero identificativo della struttura sanitaria, che risulta reperibile su SIGAUSS.

Qualora si volesse depositare copia cartacea della documentazione, deve essere presentata alla Segreteria dell'Ufficio Igiene e Sanità Pubblica competente per territorio dell'ATS Bergamo. Inoltre, all'atto della consegna sarà necessario presentare una copia del documento di identità dell'interessato o specifica delega, se la consegna avviene tramite un'altra persona. Da parte dell'ATS, verrà rilasciata una ricevuta di consegna, timbrata e datata.

In sintesi, oltre all'ISTANZA, la pratica dovrà contenere:

- 1) una planimetria della struttura in scala 1:100 firmata dal progettista e riportante per ogni locale la destinazione, l'altezza, i rapporti di illuminazione e di aerazione;
- 2) relazione sanitaria a firma del titolare e del Direttore Sanitario contenente:
  - dichiarazione che sono soddisfatti i requisiti strutturali e organizzativi definiti dal software per la compilazione dell'istanza;
  - elenco delle prestazioni che si intendono erogare;
  - elenco del personale che opera nella struttura, le relative copie dei documenti d'identità e copia dei titoli conseguiti o relativa autocertificazione;
- 3) dichiarazione di accettazione dell'incarico del Direttore Sanitario (modello MC ISA 04) e autocertificazione dei titoli conseguiti;
- 4) copia dei documenti di identità in corso di validità del titolare e del Direttore Sanitario;
- 5) se il richiedente è una società o un ente allegare secondo i casi: copia della visura camerale o dello statuto o dell'atto costitutivo o in alternativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- 6) dichiarazione sostitutiva atto di notorietà relativa a documentazione "antimafia" (art.47 DPR 445/2000).

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato, a favore di ATS Bergamo, attraverso il modello PagoPA, che verrà trasmesso alla vostra casella e-mail PEC (importante: riportare correttamente sul modello il proprio indirizzo PEC).

A seguito dell'invio da parte Vostra della ricevuta di avvenuto pagamento alla casella e-mail: [segreteria.ipsa@ats-bg.it](mailto:segreteria.ipsa@ats-bg.it)

La certificazione richiesta verrà trasmessa all'indirizzo PEC da voi indicato.

Si ricorda che tutta la documentazione e gli allegati devono essere timbrati, datati e firmati in originale e accompagnati dalla copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante. La documentazione presentata, che non corrisponde alle indicazioni sopra descritte, sarà considerata incompleta e NON POTRÀ ESSERE ACCOLTA.

## ALTRE COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE DA PRESENTARE ALL'ATS

Sono comunicazioni obbligatorie da presentare via PEC ad ATS BERGAMO, tramite modulistica predisposta disponibile sul sito WEB di ATS BERGAMO:

### VARIAZIONE ASSETTO DEI LOCALI

- Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal Titolare/Legale Rappresentante.
- planimetria (in scala 1:100 riportante per ogni locale la superficie, la destinazione d'uso, l'altezza, il rapporto di aerazione/illuminazione).

### SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE SANITARIO/RESPONSABILE DEL SERVIZIO ODONTOIATRICO.

- Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal Titolare/Legale Rappresentante.
- Modulo di comunicazione di cessazione dell'incarico del precedente Direttore Sanitario **MC ISA05**.
- Modulo di dichiarazione di accettazione incarico del nuovo Direttore Sanitario **MC ISA04** con documento di identità in corso di validità.
- Copia dei titoli di studio del DS o autocertificazione dei titoli di studio del DS.

### AGGIORNAMENTO ELENCO DEL PERSONALE SANITARIO:

- Dichiarazione a firma del Legale Rappresentante e del Direttore Sanitario circa le nuove e/o cessate collaborazioni riferite al solo personale sanitario (medici e altri professionisti sanitari) operante nella struttura (elenco dei nominativi e copia dei titoli di studio o autocertificazione dei titoli di studio dei nuovi collaboratori).

## VARIAZIONE DEI DATI SOCIETARI

### ❖ SOSTITUZIONE DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

#### AOM RICLASSIFICATA

- ✓ Modulo di comunicazione di cessazione attività da parte del precedente Titolare/Legale Rappresentante (MC ISA05) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Autocertificazione di adeguamento struttura riclassificata assicurando tutti i requisiti strutturali e tecnologici ai sensi della DGR 5724/2001 (requisiti AOM consultabili sulla sezione dedicata alle Strutture Sanitarie Autorizzate del sito di ATS Bergamo).
- ✓ Inserimento dell'istanza su SIGAUSS della struttura suddetta da parte del nuovo Titolare/Legale Rappresentante. L'istanza integrale, completa degli allegati (vedi sopra) deve essere presentata/inoltrata via PEC all'ATS di Bergamo.

#### AMBULATORIO/POLIAMBULATORIO

##### *Passaggio di titolarità da una persona fisica ad un'altra (tra professionisti medici).*

- ✓ Modulo di comunicazione di cessazione attività da parte del professionista medico titolare (**MC ISA05**) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione MC ISA03 firmato dal titolare uscente; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.

- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del nuovo legale rappresentante.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del nuovo titolare.
- ✓ Dichiarazione di accettazione del DS anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio. NOTA BENE: Se presente branca odontoiatrica allegare la dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da persona fisica a ditta individuale o società con stesso legale rappresentante.***

- ✓ Modulo di cessazione attività da parte del precedente Titolare (**MC ISA05**) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal Legale Rappresentante della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del legale rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della impresa individuale o collettiva (società).
- ✓ Dichiarazione di accettazione del DS anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio. NOTA BENE: Se presente branca odontoiatrica allegare la dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da persona fisica a ditta individuale o società con diverso legale rappresentante.***

- ✓ Inserimento dell'ENTE GESTORE se non già presente in SIGAUSS.
- ✓ Modulo cessazione attività da parte precedente Titolare (**MC ISA05**) con documento identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal Legale Rappresentante della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del legale rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della impresa individuale o collettiva (società).
- ✓ Dichiarazione di accettazione del DS anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio. NOTA BENE: Se presente branca odontoiatrica allegare la dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA 04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da società a società con diverso/medesimo legale rappresentante***

- ✓ Inserimento dell'ENTE GESTORE se non già presente in SIGAUSS.
- ✓ Modulo di cessazione attività da parte del precedente Legale Rappresentante (**MC ISA05**) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA 03** firmato dal Legale Rappresentante della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del legale rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della nuova società.
- ✓ Dichiarazione di accettazione del DS anche se non cambia (**MC ISA 04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio. NOTA BENE: Se presente branca odontoiatrica allegare la dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da una persona fisica ad un'altra (da odontoiatra a odontoiatra).***

- ✓ Modulo di comunicazione di cessazione attività da parte del professionista titolare uscente (**MC ISA05**) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal titolare odontoiatra della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del nuovo titolare odontoiatra.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del nuovo titolare.
- ✓ Autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio del nuovo titolare odontoiatra.

***Passaggio di titolarità da persona fisica a ditta individuale o società con stesso legale rappresentante.***

- ✓ Modulo cessazione attività da parte precedente Titolare (**MC ISA05**) con documento identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal titolare odontoiatra della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del nuovo Legale Rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della impresa individuale o collettiva (società).
- ✓ Dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da persona fisica a ditta individuale o società con diverso legale rappresentante.***

- ✓ Inserimento dell'ENTE GESTORE se non già presente in SIGAUSS.
- ✓ Modulo di cessazione attività da parte del precedente Titolare (MC ISA05) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione MC ISA03 firmato dal titolare odontoiatra della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del nuovo Legale Rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della impresa individuale o collettiva (società).
- ✓ Dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (MC ISA04) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

***Passaggio di titolarità da società a società con diverso/medesimo legale rappresentante.***

- ✓ Inserimento dell'ENTE GESTORE se non già presente in SIGAUSS.
- ✓ Modulo di cessazione attività da parte del precedente Legale Rappresentante (**MC ISA05**) con documento di identità in corso di validità.
- ✓ Modulo di comunicazione variazione **MC ISA03** firmato dal titolare odontoiatra della vecchia impresa; l'ATS di Bergamo procederà all'effettuazione della voltura.
- ✓ Autocertificazione dell'assenza di modifiche strutturali da parte del nuovo Legale Rappresentante.
- ✓ Atto formale che espliciti il passaggio di titolarità.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla documentazione "antimafia" del Legale Rappresentante (o soci quando previsto dal tipo di ragione sociale).
- ✓ Visura camerale della nuova società.
- ✓ Dichiarazione di accettazione del Responsabile dei Servizi Odontoiatrici anche se non cambia (**MC ISA04**) e autocertificazione dei titoli di studio o copia dei titoli di studio.

#####