1- Accedere ad Accesso Unitario:

### https://au.lepida.it/suaper-fe/#/AreaPersonale

Regione Emilia Romagr	ia				
accesso	unitario			0	
		AVVISI AGLI UTENTI	×	UNIONE EURO Fondo europeo di svilup	
News VEDI TUTTE	29/04/2024 Ambulatorio o medico o odor Sanitarie	A seguito dell'aggiornamento della modulistica dell'edilizia produttiva e alla creazione del nuovo menu <i>Edilizia produttiva (SUAP)</i> non è possibile completare la compilazione delle pratiche già in fase di compilazione e procedere all'invio. Se all'utente che presenta la pratica compare il seguente messaggio: Attenzione: l'alberatura è cambiata e la pratica non può essere modificata è necessario avviare la compilazione di una nuova pratica. Ci scusiamo per il disservizio e il			
C L'invio finale	<b>ompila</b> e della pratica	disagio arrecato.		)	
	autentica	azione Accedi per visualizzare tut	te l	e pratiche	
Seleziona	a il Comune	•			

2- Accedere all'applicazione tramite:SPID,CIE,CNS,eIDAS





### 3 – Selezionare il Comune oggetto dell'intervento



# SELEZIONA IL SETTORE RELATIVO ALLA PRATICA CHE DEVI INVIARE :

ARPAE - MODIFICHE NON SOSTANZIALI	
EDILIZIA PRODUTTIVA (SUAP)	~
EDILIZIA RESIDENZIALE (SUE)	~
REGIONE EMILIA ROMAGNA	~
SUAP - MODULISTICA ATTIVITA' PRODUTTIVE	~
Z Dichiaro di aver preso visione dell'informativa (Leggi l'informativa)	
5) Selezionare agricoltura, commercio	



6) Selezionare strutture sanitarie e fleggare: **Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in** studi medici e di altre professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria attivati successivamente al 20 dicembre 2023 o già operanti al 20 dicembre 2023

Strutture sanitarie

 $\checkmark$ 

 Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in studi medici e di altre
professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria attivati successivamente al 20 dicembre 2023 o già operanti al 20 dicembre 2023

7) Selezionare l'intervento:

## SELEZIONA GLI INTERVENTI:

Seleziona per: Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in studi medici e di altre professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria attivati successivamente al 20 dicembre 2023 o già operanti al 20 dicembre 2023

Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in studi medici e di altre professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria attivati successivamente al 20 dicembre 2023, data di pubblicazione della dgr n. 1919/2023 nel bollettino ufficiale telematico della regione Emilia-Romagna, n. 355 (artt. 10 e 11, lr 22/2019) - Modulo 8

Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in studi medici e di altre professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria già operanti al 20 dicembre 2023, data di pubblicazione della dgr n. 1919/2023 nel bollettino ufficiale telematico della regione Emilia-Romagna, n.355 (artt. 10, 11 e 23 lr 22/2019) - Modulo 8bis

8 – Creare la cartella, mettendo il nome che si preferisce

			Pratica n. <b>202405141037</b>	'-3181357 in stato bozza
Creare u	na nuova	a cartella, oppure s	selezionare una cartella già e	sistente in cui inserire la pratica
CREA N	NUOVA CA	RTELLA		
	←	INDIETRO	SALVA E PROCEDI	$  \rightarrow$

9- Inserire l'anagrafica (si consiglia di salvarla in rubrica) e stampare se si desidera il modulo in bianco come fac- simile

Seleziona II comune	2 Cosa vuoi richiedere	3 Scegli le condizioni	4 Cartella e Ruoli	5 Compila la pratica	6 Riepilogo pratica
5.1 ANAGRAFICA	5.2 OGGE	гто	5.3 DICHIARAZIONI	5.4 ALLEGATI	5.5 PAGAMENTI
		Pratica n.202405141037-3	Pratica n 202405141037-3181357 in stato bozza		
SCARICA MODULO IN BIANC	ю				
✓ RICHIEDENTE 1					A DA RUBRICA 🔳 SALVA IN RUBRICA
Il sottoscritto (colui che firma digital	mente e inoltra la pratica):				
Nome *					
caterina					
Cognome *					
benni					
Sesso *					
					·

### 10) Inserire oggetto della pratica (molto breve)

Seleziona il comune	2 <sup>Cr</sup>	osa vuoi chiedere	3	Scegli le condizioni	4 Cart e Ru
5.1 ANAGRAFICA		5.2 OGGE	тто		5.3 DICHIARAZIONI
			Pratica n.E	3NNCRN74C55A	944E-202405141037-3181357 in

# Oggetto della pratica

#### Normative di riferin

Descrizione sintetica

			1
Caratteri rimanenti: 160			<u></u>
I sottoscritto, presenta ai sensi delle specifiche porn	native di riferimento:		

#### domanda / SCIA / comunicazione

- Comunicazione svolgimento di attività sanitaria in studi medici e di altre professioni sanitarie non soggetti ad autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria attivati successivamente al 20 dicembre 2023, data di pubblicazione della dgr n. 1919/2023 nel bollettino ufficiale telematico della regione Emilia-Romagna, n. 355 (artt. 10 e 11, lr 22/2019) - Modulo 8

#### Indirizzato a:

Agazzano

## 11) Compilare la pratica

📉 accesso unitario				Constant and the second and the seco	0
1 Stectora i comune	2 Cosa wol	3 Scept le	4 Cartela e Rudi	5 Complets pratice	6 Peralago
5.1 ANAGRAFICA	6.2 0	OGETTO	6.3 DICHARAZIONI	5.4 ALLEGATI	5.5 PAGAMENTI
			Pratica n. BNNCRN74C554344E-202405141037-3181367 in state bozza		
Il sottosoritto dichiara					
COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SANI	TARIA IN STUDI MEDICI E DI ALTRE PROFESSIONI SANITARIE NON SOG	GETTI AD AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI A	ATTIVITÀ SANITARIA ATTIVATI SUCCESSIVAMENTE AL 20 DICEMBRE 2023, DATA DI P	JBBLICAZIONE DELLA DGR n. 1919/2023 NEL BOLLETTINO UFFICIALE TELEI	MATICO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA, n. 355 (antl. 10 e 11, LR 22/2019)
					MPORTA
l'apertura di:					•
Studio Professionale Marlino *					Ĭ
Studio Professionale esercente la Professione Sant	aria; *				
successivamente al 20 dicembre 2023, data di pubblicat	cone della DGR 1919/23 nel Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Emilia-Ro	magna, n. 355			
denominato "					
all had					
500 8		via.			
telefono *		e mai*		PEC.	
CFIPNA studio *					
Agjurgi					
					EMPORTA O
NOTA					
Nationes in out at theth distillation associatio, in Comunications doors estimated in National diputations, in Comunications show assess presentate decimators de	ad rechtent per oppurte die professionisti ensociali et essere schwerffin de lufti. opsfennierist sonitiventi i publikale.				
L'exercerce del resulate tiple di riudo *					•

# 12) Inserire gli allegati

Da questa pagina potrai caricare tutti gli allegati richiesti e aggiungerne di nuovi. Alcuni allegati possono essere obbligatori e per altri può essere richiesta la firma digitale. ATTENZIONE: Le uniche estensioni accettate sono: .pdf,.pdf.p7m,.xml,xml.p7m,.dwf,.dwf,p7m,.svg,.svg.p7m,.jpg,.jpg.p7m,.pdf.p7m,p7m,p7m,p7m,p7m. Se inserisci allegati con firma autografa, devi allegare anche la fotocopia di un documento di identità di colui che ha firmato l'allegato. Nota bene: non puoi inserire due allegati con lo stesso nome. Utteriori informazioni								
AGGIUNGI ALLEGATO Dimensione file caricati 0,00 KB su 36000 KB consentiti *massima dimensione per singolo file 36000 KB	SCARICA ANTEPRIMA PRATICA (PDF) Attenzione: l'anteprima scaricata NON è valida ai fini dell'invio della pratica all'Ente							
ALLEGATO	OBBLIGATORIO	FIRMATO	SCARICA ISTRUZIONI/MODELLO	CARICA ALLEGATO				
Pianta planimetria	SI	NO	*		🗁 Cerca			
Piano/procedure con gli obiettivi relativi alla prevenzione e controllo delle infezioni, se previsto	SI	NO			🗁 Cerca			
Titoli di studio in copia	SI	NO			Cerca			

## 13) Scarica, firma digitalmente e invia

a sezione 6.1 RIEPILOGO visualiz rima dell'invio). Ulteriori informaz	za la pratica compilata in ogni s ioni	sua parte; dalla se	Pratica n.BNNCRN74C55A944E-202405	oncludere la procedura 141037-3181357 in s	con l'invio dell stato bozza	a pratica allo sportello competente del Comune (controlla con attenzione il PDF della pratica
6.1 RIEPILOGO				6.2 INVIA PRA	TICA	
ALLEGATO	OBBLIGATORIO	FIRMA	DESCRIZIONE			CARICA PDF FIRMATO
Modello unico	SI	SI	Scarica il file pdf della pratica dal verifica che sia corretto, firmalo di ricaricalo	l'icona a fianco, igitalmente e poi	*	Cerca
						INVIA PRATICA