

Tutorial

Comunicazione di Svolgimento Attività Sanitaria



accesso unitario

I- Accedi ad Accesso Unitario:

Vai all'indirizzo <https://au.lepida.it/suaper-fe/#/AreaPersonale>

Regione Emilia Romagna

[ACCEDI](#)

 accesso unitario



fai **click** in alto a destra su **ACCEDI**

News



26/09/2024

Oggetto non modificabile per pratiche SUAP

20/12/2021

Naviga in incognito in caso di problemi

20/12/2021

Rubrica soggetti coinvolti



[VEDI TUTTE](#)

Compila pratica

L'invio finale della pratica è possibile solo previa autenticazione

 Seleziona il Comune...

[AVVIA COMPILAZIONE](#)

Le tue pratiche

Accedi per visualizzare tutte le pratiche

II - Esegui l'accesso tramite le tue credenziali SPID, CIE, CNS o eIDAS:

Accedi a Accesso Unitario tramite



Il sistema di autenticazione federata della Regione Emilia-Romagna

[Maggiori informazioni >>](#)

 Entra con SPID

 Entra con CIE

 Entra con CNS

 Login with eIDAS

III – Nella sezione *compila pratica* seleziona il Comune dove ha sede lo studio

Regione Emilia Romagna

 accesso unitario



News



26/09/2024

Oggetto non modificabile per pratiche SUAP

20/12/2021

Naviga in incognito in caso di problemi

20/12/2021

Rubrica soggetti coinvolti



VEDI TUTTE

Compila pratica



Seleziona il Comune...



AVVIA COMPILAZIONE

Le tue pratiche

VEDI TUTTE

IV – Seleziona il percorso, segui i passaggi indicati di seguito:

1 → SUAP - MODULISTICA ATTIVITA' PRODUTTIVE

2 → AGRICOLTURA COMMERCIO DEMANIO TURISMO E ALTRE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

3 → Strutture sanitarie

4 – metti la spunta → 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 D.G.R. n. 1919/2023 nel bollettino ufficiale telematico della regione Emilia-Romagna, n.355 (artt. 10, 11 e 23 L.R. 22/2019) o attivati successivamente entro il 31/12/2024

SELEZIONA IL SETTORE RELATIVO ALLA PRATICA CHE DEVI INVIARE :

ARPAE - MODIFICHE NON SOSTANZIALI

REGIONE EMILIA ROMAGNA

SPORTELLI TERRITORIALI AGRICOLTURA

SUAP - MODULISTICA ATTIVITA' PRODUTTIVE

AGRICOLTURA COMMERCIO DEMANIO TURISMO E ALTRE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

3 → Strutture sanitarie

4 → 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) o attivati successivamente entro il 31/12/2024

Ambulatorio o studio professionale medico o odontoiatrico

**V – Leggi
l’informativa e poi
metti la spunta sulla
dichiarazione di
presa visione**



[\(Leggi l'informativa\)](#)



INFORMATIVA x

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio del 27 aprile 2016 ("GDPR") in materia di protezione dei dati personali

Informativa per il trattamento dei dati personali contenuti nella piattaforma on-line *Accesso Unitario*

1. Premessa

La presente informativa è destinata a tutti coloro che interagiscono con la piattaforma on-line *Accesso Unitario* e che accedono ai servizi erogati attraverso il sito medesimo.

2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune che avete selezionato. Si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, all'indirizzo indicato nell'elenco dei titolari e DPO dei Comuni.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

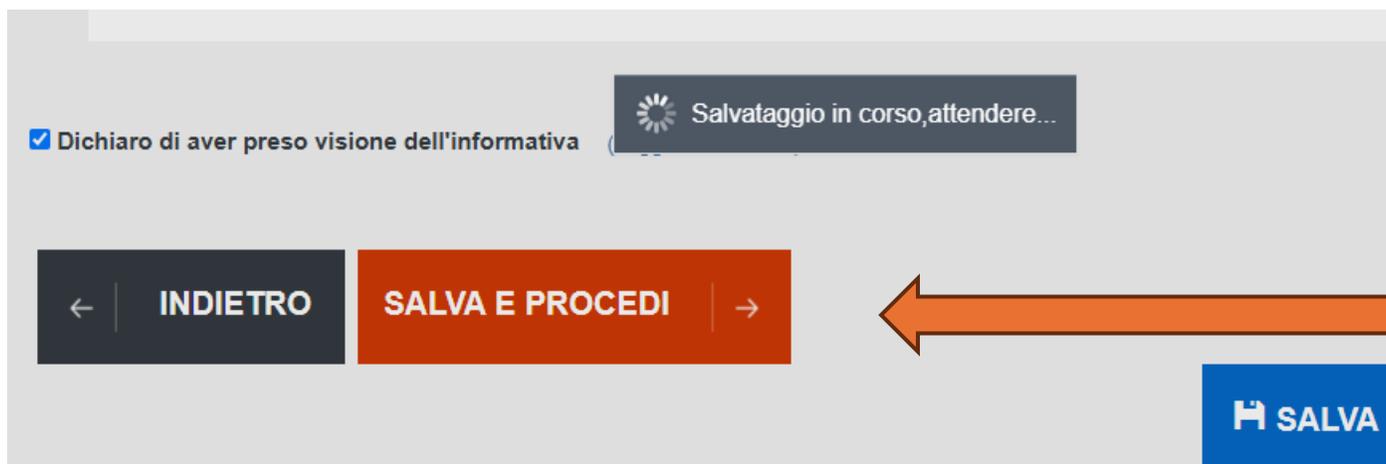
Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo email indicato nell'elenco dei titolari e DPO dei Comuni.



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa [\(Leggi l'informativa\)](#)

Per proseguire è necessario dichiarare di aver preso visione dell'informativa spuntando la relativa voce nella parte alta della pagina.

VI – fai click su salva e procedi e attendi il salvataggio della pratica



VII – sei al punto 2, per proseguire metti il flag su comunicazione e poi click su salva e procedi

accesso unitario

UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

1 Selezione il comune

2 Cosa vuoi richiedere

3 Scegli le condizioni

4 Cartella e Ruoli

5 Compila la pratica

6 Riepilogo pratica

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 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) o attivati successivamente entro il 31/12/2024

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) o attivati successivamente entro il 31/12/2024 - Modulo 8bis - AGGIORNATO AL 30 SETTEMBRE 2024 -

← INDIETRO SALVA E PROCEDI →

SALVA

1

2

VIII – Solo se hai la cittadinanza di un Paese extra-UE metti un flag sulla dichiarazione al punto 3, altrimenti lascia così e premi su salva e procedi

1 Selezione il comune

2 Cosa vuoi richiedere

3 Scegli le condizioni

4 Cartella e Ruoli

5 Compila la pratica

6 Riepilogo pratica

SELEZIONARE EVENTUALI CONDIZIONI RELATIVE ALLA PRATICA CHE SI STA COMPILANDO

Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea

← **INDIETRO** **SALVA E PROCEDI** →

**IX – Adesso la tua pratica è in stato *bozza*.
Crea una nuova cartella, facendo click sul tasto *crea nuova cartella* e premi su *salva e procedi***

accesso unitario

UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

- 1 Seleziona il comune
- 2 Cosa vuoi richiedere
- 3 Scegli le condizioni
- 4 **Cartella e Ruoli**
- 5 Compila la pratica
- 6 Riepilogo pratica

4.1 CARTELLA | 4.2 RUOLI

Pratica n.

Creare una nuova cartella, oppure selezionare una cartella già esistente in cui inserire la pratica che si sta compilando.

CREA NUOVA CARTELLA

← **INDIETRO** | **SALVA E PROCEDI** →

X – Sei al punto 5, compila l'anagrafica inserendo i dati richiesti, appena hai completato fai click su *salva e procedi*

The screenshot displays a digital form interface with a teal header bar containing a progress bar with six numbered steps:

- 1. Seleziona il comune
- 2. Cosa vuoi richiedere
- 3. Scegli le condizioni
- 4. Cartella e Ruoli
- 5. Compila la pratica (highlighted in red)
- 6. Riepilogo pratica

Below the progress bar is a sub-menu for step 5, with five options:

- 5.1 ANAGRAFICA (highlighted in red)
- 5.2 OGGETTO
- 5.3 DICHIARAZIONI
- 5.4 ALLEGATI
- 5.5 PAGAMENTI

The main form area includes:

- A text input field labeled "Pratica n".
- A red button with a document icon labeled "SCARICA MODULO IN BIANCO".
- A section titled "RICHIEDENTE 1" with a dropdown arrow.
- Two red buttons: "IMPORTA DA RUBRICA" and "SALVA IN RUBRICA".
- A label "Il sottoscritto (colui che firma digitalmente e inoltra la pratica):".
- A text input field labeled "Nome *".

XI – prosegui con le sezioni 5.2 e 5.3, quando hai completato fai click su salva e procedi

5.1 ANAGRAFICA **5.2 OGGETTO** 5.3 DICHIARAZIONI

Pratica |

Oggetto della pratica

Normative d

Pratica |
SUAP

[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) o attivati successivamente entro il 31/12/2024 - Modulo 8bis - AGGIORNATO AL 30 SETTEMBRE 2024 -]

Il sottoscritto, presenta ai sensi delle specifiche normative 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 già operanti al 20 dicembre 2023, data di pubblicazione della dgr n. 1919/2023 nel bollettino ufficiale

5.1 ANAGRAFICA 5.2 OGGETTO **5.3 DICHIARAZIONI** 5.4 ALLEGATI 5.5

Pratica | stato bozza

Il sottoscritto dichiara

COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SANITARIA IN STUDI MEDICI E DI ALTRI PROFESSIONI SANITARIE NON SOGGETTI AD AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ SANITARIA GIÀ OPERANTI AL 20 DICEMBRE 2023, DATA DI PUBBLICAZIONE DELLA DGR 1919/2023 NEL BOLLETTINO UFFICIALE TELEMATICO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA (ARTT. 10, 11 E 23 LR 22/2019) O ATTIVATI SUCCESSIVAMENTE ENTRO IL 31/12/2024 - MODULO 8BIS AGGIORNATO AL 30 SETTEMBRE 2024 -

Ilv

di comunicare che lo studio professionale indicato di seguito:

ERA GIÀ OPERANTE ALLA DATA DEL 20 DICEMBRE 2023, data di pubblicazione della DGR 13/11/2023 nel Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Emilia-Romagna, n. 355.

XII – Prosegui con gli step 5.4 e 5.5, quando hai completato fai click su salva e procedi

5.1 ANAGRAFICA 5.2 OGGETTO 5.3 DICHIARAZIONI **5.4 ALLEGATI** 5.5 PAGAMENTI

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, .pdf.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. [Ulteriori informazioni](#)

AGGIUNGI ALLEGATO **SCARICA ANTEPRIMA PRATICA (PDF)**

Dimensione file caricati **0,00 KB** su **65000 KB** consentiti
*massima dimensione per singolo file 65000 KB

Attenzione: NON è valida ai fini dell'invio della pratica all'Ente

ALLEGATO	OBBLIGATORIO	FIRMATO	SCARICA ISTRUZIONI/MODELLO	CARICA ALLEGATO
Titoli di studio in copia	SI	NO		<input type="text"/>
Piano/procedure con gli obiettivi relativi alla prevenzione e controllo delle infezioni, se previsto	SI	NO		<input type="text"/>
Pianta planimetria	SI			

← **INDIETRO** **SALVA E PROCEDI** →

Attenzione: per caricare i documenti:

→ Seleziona i file con il tasto **CERCA**;

→ Carica i file con il tasto **CARICA**, che apparirà successivamente



5.1 ANAGRAFICA 5.2 OGGETTO 5.3 DICHIARAZIONI 5.4 ALLEGATI **5.5 PAGAMENTI**

Vedi dettagli sulle modalità di pagamento

SCARICA ANTEPRIMA PRATICA (PDF)

Attenzione: l'anteprima scaricata NON è valida ai fini dell'invio della pratica all'Ente

Riepilogo Pratica

Nessun onere configurato per il pagamento online.

← **INDIETRO** **SALVA E PROCEDI** → **SALVA**

XIII – Giunto al punto 6, scarica il modello, firmalo digitalmente e ricarica il documento firmato. Fatto questo puoi inviare la pratica, facendo click su invia pratica

6.1 RIEPILOGO

6.2 INVIA PRATICA

ALLEGATO	OBBLIGATORIO	FIRMA	DESCRIZIONE	CARICA PDF FIRMATO
Modello unico	SI	SI	Scarica il file pdf della pratica dall'icona a fianco, verifica che sia corretto, firmalo digitalmente e poi ricaricalo	 <input type="text"/>  Cerca...

INVIA PRATICA

La sezione **6.1 RIEPILOGO** visualizza la pratica compilata in ogni sua parte; dalla sezione **6.2 INVIA PRATICA**, invece, è possibile concludere la procedura con l'invio della pratica allo sportello competente del Comune (**controlla con attenzione il PDF della pratica prima dell'invio**).