ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI

AUTORIZZAZIONE AL SOCCORSO/TRASPORTO DI FERITI E INFERMI

LL.RR.27/93 E 17/96

1. Istanza indirizzata alla Direzione Generale della ASL competente per territorio specificando il tipo ci autorizzazione che si intende ottenere;
2. Atto costitutivo della Società (copia autenticata);
3. Statuto dell’ Associazione (copia autenticata);
4. Copia autorizzazione regionale in caso di richiesta di integrazione;
5. Iscrizione all’Albo Regionale c/o Assessorato Regionale Servizi Sociali (copia autenticata o dichiarazione) se trattasi di Associazione di Volontariato;
6. Regolamento interno (firmato su ogni copia dal Legale Rappresentante);
7. Planimetria in scala 1/100 dei locali, della sede e del garage nel quale è custodita l’ambulanza, firmata da un tecnico iscritto negli Albi Professionali con dichiarazione sostitutiva del medesimo in merito all’iscrizione;
8. Dichiarazione di accettazione dell’incarico del Medico responsabile, corredata da certificato di iscrizione all’Ordine dei Medici in corso di validità, copia autenticata del Diploma di Laurea e copia del documento di identità;
9. Dichiarazione di accettazione dell’incarico degli infermieri professionali con copia autenticata del Diploma;
10. Elenco del personale con dichiarazione per ognuno, di accettazione dell’incarico e copia del documento d’identità, inoltre per gli autisti copia della patente di guida;
11. Esclusivamente per le autorizzazioni al soccorso delle Associazioni di Volontariato possesso minimo, in alternativa al personale infermieristico, di sei(6) soccorritori che abbiano frequentato c/o le ASL il “Corso di Formazione Tecnico-Pratico per Soccorritori”(Deliberazione G.R. n. 1212 del 25/03/1997), secondo quanto disposto dall’art. 3 della L.R. 27/93 modificata dalla 17/96;
12. Foglio immatricolare dell’ambulanza con l’avvenuta revisione annuale(copia autentica)
13. Elenco materiale esistente in sede (firmata dal Medico Responsabile in autentica);
14. Elenco materiale esistente sull’ambulanza( per il tipo ”A” vedere gli ausili aggiuntivi previsti dalla L.R. 17/96 (firmato dal Medico Responsabile in autentica);
15. Dichiarazione della ditta che effettuerà i lavaggi dell’ambulanza (firmato da Legale Rappresentante);
16. Polizze assicurative per le ambulanze, per gli autisti e per i trasportati a bordo(copia autentica in corso di validità);
17. Polizza assicurativa per i rischi derivanti da responsabilità civile per danni a terzi, non dipendenti dall’utilizzo del mezzo;
18. Polizza assicurativa per la copertura degli infortuni del personale addetto;
19. Iscrizione alla Camera di Commercio per le attività di trasporto infermi e feriti per le ditte o società private;
20. Copia precedente Determina Dirigenziale di autorizzazione( l’ultima in ordine di tempo) corredata da autocertificazione attestante che il parco auto è rimasto invariato fino alla data di presentazione della domanda;
21. Attestato in originale di versamento di € 127,56 sul c.c.p. n. 682708 intestato a “Servizio Igiene e Sanità Pubblica ASL BA” - Servizio Tesoreria – Lungomare Starita n. 6 per ciascuna ambulanza, quali diritti sanitari per il rilascio dell’autorizzazione trasporto infermi e feriti(Tariffario Regionale).

N.B. il tutto o in originale o in copie autenticate, o accompagnate da dichiarazione sostitutiva del Legare Rappresentante.