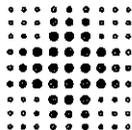


PROT. 685 DEL 09/01/2018



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna**

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento di Sanità Pubblica
Commissione Aziendale per l'Autorizzazione
al funzionamento delle strutture socio-assistenziali
e socio-sanitarie per anziani, portatori di handicap e
malati di aids
Area Territoriale Montagna

Il Presidente

Comune Di Casalecchio Di Reno -
Sportello Unico Attività Produttive
suap.casalecchio@cert.provincia.bo.it

OGGETTO: Risposta a: PEC CR - AUTOCERTIFICAZIONE PER LA VERIFICA QUADRIENNALE

Con la presente si informa che, secondo quanto previsto al punto 2 (pag. 10) della DGR 664/2017, non è più prevista la dichiarazione quadriennale di permanenza dei requisiti.

Cordiali saluti

Firmato digitalmente da:

Milena Belletti

Responsabile procedimento:
Milena Belletti

Via Cimarosa, 5/2 - 40033 - Casalecchio di Reno (BO)
Tel. +39 051 596970 - Fax +39 051 596977
dsp@pec.ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

FIRME SUL DOCUMENTO

Il presente atto è stato firmato digitalmente da: