



A.T.S. DELLA BRIANZA  
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA  
Struttura Complessa: Igiene e Sanità Pubblica –  
Struttura Semplice: Strutture Sanitarie  
PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)

Oggetto: **Comunicazione di Cessazione di Attività (C.C.A.)** per Studio Professionale Sanitario (D.G.R. 27 luglio 2001, n. VII/5724 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a dr./ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ p.IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo della rispettiva Professione Sanitaria (D.L.C.P.S n. 233 del 13/09/1946; D.M.Salute del 13/03/2018) di

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

trovandosi nelle condizioni di cui alla DGR 27.07.2001, n. VII/5724, comunica la **CESSAZIONE** dell'attività dello/a

Studio professionale sanitario     Studio professionale sanitario associato     Società tra professionisti (STP)

denominato/a \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ via/pz \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ compreso.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che tali violazioni comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e che non verranno meno i controlli circa l'applicazione dei requisiti previsti (inclusi quelli in materia di autocertificazione),

#### DICHIARA CHE

ha asportato il proprio nominativo/denominazione all'esterno della struttura citata e comunque da luogo accessibile aperto al pubblico e da altre forme di comunicazione al pubblico (ad es. internet), allo scopo di consentire gli eventuali controlli da parte degli Organi preposti alla vigilanza.

**Allega** copia fronte e retro di un documento d'identità, in corso di validità.

#### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

- tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 - Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 - 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) - PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it);
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Agenzia ATS Brianza - Dipartimenti - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria - UOC Igiene e Sanità Pubblica - Privacy;
- Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è la società LTA S.r.l. (Sede: Via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it) - PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma del Professionista/Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

(se studio prof.san.associato o STP)

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA

Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 – 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969

Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco