|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELENCO ATTREZZATURE MINIME per AZIENDA AUDIOPROTESICA**  **da** **allegare all’Istanza di iscrizione/variazione Elenco regionale Fornitori di protesi, ortesi e ausili**  **sezione ATS della Città Metropolitana di Milano** | | |
| Il sottoscritto Legale Rappresentante della Azienda (denominazione)  ……………………………………………………………………………………………………………………………consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75 - 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  **DICHIARA**  **che nella filiale oggetto dell’istanza sono presenti le seguenti attrezzature:** | | |
| **(Barrare la/le voce/i che interessa/no)** | | |
| 🞏 | Sistema di audiometria tonale, vocale e campo libero; | |
| 🞏 | Orecchio elettronico per la misurazione e la valutazione degli apparecchi acustici; | |
| 🞏 | Sistema hardware e software di programmazione degli ausili per l’udito; | |
| 🞏 | Otoscopio per l’ispezione del condotto uditivo esterno; | |
| 🞏 | Kit per il rilievo dell’impronta del condotto uditivo esterno; | |
| 🞏 | Cabina silente e/o locale insonorizzato il cui rumore di fondo deve essere idealmente inferiore ai 55/57 dBA, sostituibile in alternativa da audiometro dotato di cuffie circumaurali per l'abbattimento del rumore esterno. | |
| Per le attrezzature/apparecchiature non presenti al momento della compilazione, ma indispensabili funzionalmente ai presidi che si intendono fornire, il Dichiarante si impegna a provvedere all'adeguamento entro il ………………………………………… e comunque non oltre 30 gg. dalla presente dichiarazione. | | |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | TIMBRO AZIENDA |
| FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE | | |
| **SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'** | | |