

**Allegato C – Modello Verbale di Ispezione**

- AZIENDA ORTO-PROTESICA**
- AZIENDA OTTICO-OPTOMETRISTA**
- AZIENDA AUDIO-PROTESICA**

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ secondo quanto previsto dal Decreto del Commissario ad acta ....., la ASReM, in persona di:

- Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_
- Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_
- Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_
- Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ con funzioni di segretario verbalizzante,

procede all'ispezione:

- per richiesta di inserimento nell'elenco regionale degli erogatori, acquisita al protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- per richiesta di autorizzazione al mantenimento nell'elenco regionale degli erogatori, acquisita al protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

presso

- sede operativa \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_
- filiale \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_, ubicata via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

alla presenza del Dott./Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (Titolare/Legale Rappresentante o delegato) \* ed eventualmente anche alla presenza del Dott./Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (Direttore tecnico – aziende ortopediche/Responsabile tecnico-aziende ortopediche ed ottico-optometriche) e del Dott./Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (altro).

\*se presente il delegato esibire l'atto di delega

**GIUDIZIO SINTETICO DEL RISULTATO DELL'ISPEZIONE**  
(eventuali rilievi, osservazioni e diffide)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**PRESCRIZIONI DI ADEGUAMENTO\*\*:**

---

Atto: DEC.COMSAN 2026/22 del 11-02-2026  
Servizio proponente: DS.07 POLITICA FARMACO  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*\*specificare la data entro cui effettuare gli adeguamenti**

**DICHIARAZIONI A VERBALE:**

Il Titolare/Legale Rappresentante/ delegato \_\_\_\_\_  
fa presente che

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si dà atto che le operazioni di controllo sono ultimate alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
e che copia del verbale è consegnata seduta stante al Titolare/ Legale rappresentante /delegato

**LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Titolare/legale rappresentante o delegato

\_\_\_\_\_

Il segretario verbalizzante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_