

Codice A1402A

D.D. 25 febbraio 2016, n. 101

**DGR 19-2898 del 08/02/2016 - Modalita' di inserimento di Enti gia' accreditati in altre Regioni /PA negli elenchi della Regione Piemonte quali centri di formazione abilitati allo svolgimento dei "Corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno"**

(omissis)

IL DIRIGENTE

(omissis)

*determina*

- di approvare le modalità di inserimento di enti già accreditati in altre Regioni/PA negli elenchi della Regione Piemonte quali centri di formazione abilitati allo svolgimento dei “Corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno” per il rilascio della autorizzazione all’utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (AED) in ambiente extra ospedaliero di cui all’ allegato A) del presente provvedimento.

Il Dirigente del Settore  
Vittorio Demicheli

Allegato

(ALL. A)

**Modalità per l'inserimento negli elenchi della Regione Piemonte di soggetti già autorizzati in altre Regioni/PA abilitati allo svolgimento dei "Corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo dei defibrillatori semi automatici esterni" e abilitati al rilascio dell' autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (aed) in ambiente extra ospedaliero**

### Requisiti per la presentazione della domanda

Possono presentare la domanda di inserimento negli elenchi degli enti formatori della Regione Piemonte soggetti già accreditati in altre Regioni/PA quali enti di formazione abilitati allo svolgimento dei "Corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno"

### Procedura di presentazione delle domande

La procedura di richiesta di inserimento si articola nelle seguenti fasi:

1) il richiedente si collega al Portale della formazione, già operativo, della Regione Piemonte ([www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it)) nella sezione FORMAZIONE AED al link ACCREDITAMENTO ENTE FORMATORE e compila la richiesta on- line;

2) il richiedente invia la domanda generata dalla registrazione on-line, firmata dal legale rappresentante e la dichiarazione sostitutiva di atto notorio firmata dal legale rappresentante corredata dal documento di identità del legale rappresentante, o tramite posta ordinaria con Raccomandata A.R. al seguente indirizzo:

Regione Piemonte- Direzione Sanità  
Settore Assistenza  
Sanitaria e Socio Sanitaria Territoriale

Corso Regina Margherita 153 bis  
10122 Torino

o a mezzo pec al seguente indirizzo:

[sanita@cert.regione.piemonte.it](mailto:sanita@cert.regione.piemonte.it)

## Valutazione delle richieste

La valutazione delle richieste di inserimento e verifica del rispetto dei requisiti di cui alla DGR 16-979 DEL 02/02/2015 e s.m.i sarà effettuata dalla Commissione regionale istituita con specifico provvedimento da parte del Settore Regionale Competente

## Accertamento della veridicità delle dichiarazioni sostitutive ex art 71 e 72 del DPR 445/2000

E' facoltà dell' Amministrazione attraverso la Commissione competente verificare in qualsiasi momento il rispetto dei requisiti richiesti di cui alla DGR 16-979 del 02/02/2015 e s.m.i attraverso la richiesta di documentazione comprovante la veridicità delle dichiarazioni e sopralluoghi o verifiche anche durante l' espletamento dei corsi.