



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Marca da bollo

AL COMUNE DI

MOD. AUT 1 D - AMB

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DI STRUTTURE (OSPEDALIERE O EXTRAOSPEDALIERE), CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME AMBULATORIALE E DI STABILIMENTI TERMALI AI SENSI DELL'ART 8 DELLA L.R. 21/2016

Il/la sottoscritto/a
 Cognome _____
 Nome _____
 Nato a _____ Prov. _____ il _____
 Residente
 a _____
 Via/Piazza _____ N. _____
 Codice Fiscale: _____
 Tel/Cell _____ mail _____

nella sua qualità di

Libero professionista
 Partita IVA _____ PEC _____

Titolare dell'impresa individuale
 Legale rappresentante
 del soggetto giuridico di seguito individuato:
 Ragione Sociale _____
 Indirizzo Sede Legale _____
 Forma Giuridica: _____
 Partita IVA _____ PEC _____
 Mail _____
 Recapito telefonico _____

Consapevole che è vietato il trasferimento di strutture sanitarie in regime ambulatoriale, non compatibili con il fabbisogno individuato dalla Regione con gli atti di programmazione o che non rispettino i requisiti minimi generali e specifici individuati ai sensi della medesima legge regionale

CHIEDE



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

L'Autorizzazione ai sensi dell'art. 8 della L.R. 21/2016 per:

il trasferimento ad altra sede

- della struttura ospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
 della struttura extraospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
 dello stabilimento termale

denominata _____
 con sede nel Comune di _____
 Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____
 Tipologia della struttura (*specificare codice regolamento regionale*) _____

descrivere l'oggetto del trasferimento

presso la nuova sede:

sita nel Comune di _____
 Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____
 distinta al Catasto Fabbricati al Foglio _____ Mappale _____ sub _____
 avente le caratteristiche indicate nel progetto redatto nel rispetto dei requisiti minimi strutturali,
 tecnologici ed organizzativi stabiliti nel Manuale regionale di autorizzazione approvato ai sensi
 della L.R. 21/2016 ed allegati alla presente domanda.

COMUNICA

- di NON essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio ai sensi della L.R. 20/2000
- di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio ai sensi della L.R. 20/2000, per la quale allega copia dell'autorizzazione n. _____ rilasciata il ___ / ___ / ___ dal Comune di _____

DICHIARA

- di presentare contestualmente alla presente istanza di permesso di costruire per le opere da realizzare a firma del soggetto legittimato;
- che non saranno eseguite opere in quanto la struttura è già idonea e legittimata con atto (DIA, licenza di costruzione, permesso di costruire, ecc...) n. _____ del _____ (*inserire obbligatoriamente il riferimento all'atto abilitativo che legittima l'unità immobiliare*)
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

AD



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

(per esteso del legale rappresentante della struttura)

Allegati obbligatori:

1. Copia documento identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
2. Planimetria della struttura in scala 1:100 con le destinazioni e le superfici nette di ogni vano datata e sottoscritta dal legale rappresentante della struttura;
3. Relazione tecnico illustrativa dell'intervento proposto con la quale si descrivono le modalità con le quali si raggiungono i requisiti minimi strutturali, impiantistici e tecnologici;
4. Asseverazione di un tecnico abilitato in merito al rispetto dei requisiti previsti nelle schede di riferimento del manuale regionale di autorizzazione;
5. Per le strutture già esistenti nelle quali non siano previste opere, è necessario presentare alternativamente:
 - copia o estremi del certificato di agibilità/abitabilità, se rilasciato successivamente alla L.n. 46/1990;
 - certificato di conformità degli impianti tecnologici esistenti;
 - dichiarazione di rispondenza degli impianti tecnologici in caso di assenza del certificato di conformità.
6. Copia della precedente autorizzazione sanitaria all'esercizio in caso di ampliamento/trasferimento/trasformazione dell'attività sanitaria in regime ambulatoriale;
7. Per i soggetti esenti da imposta di bollo dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 38 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445) attestante il diritto all'agevolazione fiscale con richiamo della normativa che la prevede.

1
2
3
4
5
6
7

