

N° _____
Importo _____
Data _____

AL COMUNE DI -----
-----------------------

**MOD. \_\_\_\_\_ - AMB**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_ 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

<input type="checkbox"/> Libero professionista
Partita IVA _____ PEC _____
<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa individuale
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
del soggetto giuridico di seguito individuato:
Ragione Sociale _____
Indirizzo Sede Legale _____
Forma Giuridica _____
Partita IVA _____ PEC _____
Mail _____
Recapito telefonico _____

Consapevole che è vietata la realizzazione 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

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

**la realizzazione**

della struttura sanitaria denominata \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Tipologia della struttura (*specificare codice regolamento regionale*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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.

## CHIEDE

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

**l'ampliamento**

ampliamento strutturale

incremento funzioni

della struttura sanitaria in regime ambulatoriale

denominata \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Tipologia della struttura (*specificare codice regolamento regionale*)

struttura ospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale

struttura extraospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale

stabilimento termale

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.

## CHIEDE

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

**la trasformazione**

- modifica funzioni già autorizzate
- cambio d'uso degli edifici destinati a nuove funzioni qualora ciò comporti la variazione dei requisiti di autorizzazione

della struttura sanitaria:

- ospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
- extraospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
- stabilimento termale

denominata \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Tipologia della struttura (*specificare codice regolamento regionale*)

\_\_\_\_\_

descrivere l'oggetto della trasformazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

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;
- 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;
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.