

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

Marca da bollo

AL SUAP DEL COMUNE DI

-----

**MOD. AUT 1 A - MLAB**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI STRUTTURE DELLA MEDICINA  
DI LABORATORIO 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:(indicare la corretta ragione sociale del soggetto giuridico)

- ☐ Legale rappresentante di una **STRUTTURA PRIVATA**  
☐ Legale rappresentante di una **STRUTTURA PUBBLICA**

del soggetto giuridico di seguito individuato:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Con Sede Legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Forma Giuridica \_\_\_\_\_

Partita IVA 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PEC \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

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

☐ **la realizzazione**

Per **REALIZZAZIONE** si intende

“la costruzione di nuove strutture, l’adattamento di strutture già esistenti o la loro diversa utilizzazione, l’acquisto o l’affitto di immobile da adibire agli usi disciplinati da questa legge” (art. 2, co. 1, lett. b, LR n. 21/2016)

della struttura di medicina di laboratorio denominata \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
distinta al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**Tipologia della struttura:**

- ☐ laboratorio generale di base
- ☐ laboratorio specializzato, specificare:
- ☐ biochimica clinica e tossicologia
  - ☐ ematologia e coagulazione
  - ☐ microbiologia, virologia e sieroinmunologia
  - ☐ biologia molecolare
  - ☐ genetica molecolare e citogenetica
  - ☐ laboratorio di genetica molecolare e citogenetica (LGM)
- ☐ laboratorio generale di base con settori specializzati, specificare:
- ☐ biochimica clinica e tossicologia
  - ☐ ematologia e coagulazione
  - ☐ microbiologia, virologia e sieroinmunologia
  - ☐ biologia molecolare
  - ☐ genetica molecolare e citogenetica
- ☐ punto prelievi

avente le caratteristiche indicate nel progetto redatto nel rispetto dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi stabiliti nel vigente manuale regionale di autorizzazione ed allegati alla presente domanda.

**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 e ss.mm.ii. (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali saranno trattati anche con strumenti

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

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 del documento identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
2. Planimetria della struttura in scala 1:100 sottoscritta da tecnico abilitato, riportante le altezze, la numerazione di ogni locale con la relativa destinazione d'uso, la superficie netta, i rapporti aeranti e illuminanti, la disposizione delle attrezzature, degli arredi e dei sanitari (nel bagno handicap la rotazione della carrozzella), le dimensioni di porte e finestre;
3. Relazione tecnica sottoscritta da tecnico abilitato, che illustri come viene soddisfatto ogni singolo requisito strutturale impiantistico e tecnologico previsto nelle schede dei requisiti APOL e dei requisiti specifici del vigente Manuale regionale e la individuazione degli stessi nei locali numerati della planimetria;
4. Schede del vigente Manuale regionale datate e sottoscritte dal legale rappresentante o suo delegato;
5. Asseverazione del tecnico abilitato che dia garanzia del rispetto dei requisiti previsti nelle schede di riferimento del manuale regionale di autorizzazione;
6. Per i soggetti esenti da imposta di bollo la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 38 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445) attestante il diritto all'agevolazione fiscale con il richiamo alla normativa che la prevede.