

**MOD. AUT 1 D - AMB**

Marca da bollo

AL COMUNE/SUAP DI  
-----

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DI STRUTTURE (OSPEDALIERE ED EXTRAOSPEDALIERE), CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME AMBULATORIALE, DEGLI STUDI PROFESSIONALI E DEGLI 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

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

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

**il trasferimento ad altra sede**

<input type="checkbox"/> della struttura ospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
<input type="checkbox"/> della struttura extraospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
<input type="checkbox"/> dello stabilimento termale
denominata _____
con sede nel Comune di _____
Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____
Tipologia della struttura ( <i>specificare codice regolamento regionale</i> )
_____
_____
descrivere le attività 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 essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio, per la quale allega copia dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dal Comune/SUAP 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 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 (ove previsto dal manuale) e dei requisiti specifici del Manuale regionale e la individuazione degli stessi nei locali numerati della planimetria;
4. Schede del 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. In caso di ampliamento, trasformazione e trasferimento va allegata l'attuale autorizzazione all'esercizio;
7. 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.