

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione alla realizzazione di una struttura sanitaria in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti

Ai sensi dell'articolo 8 della Legge regionale 30/09/2016, n. 21

Il sottoscritto Cognome	Nome		Codice Fiscale			
Cognome	Nome		Cource Fiscale			
Data di nascita Se	esso Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza Provincia Comune In	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP		
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia			
Sede legale		*				
Provincia Comune In	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP		
Codice Fiscale		Partita IVA				
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera d	i Commercio	Provincia	Numero Iscrizione			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amminis	strativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione			

(arti	colo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/0.	3/2005, n. 82)					
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica							
Co	osanevole che è vietata la realizzazion	e di strutture sani	itarie in regime di	ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o			
				con gli atti di programmazione o che non			
		=	_				
rispettino i requisiti minimi generali e specifici individuati ai sensi della Legge regionale 30/09/2016, n. 21							
CHIEDE							
ľaι	itorizzazione per la realizzazione della s	truttura					
Deno	minazione struttura						
Tipol	ogia della struttura (specificare codice regolamento reg	gionale)					
Num	ero posti letto						
7	<u> </u>						
				inimi strutturali, tecnologici ed impiantistici			
rip	ortati nel manuale regionale di autorizz	azione approvato a	ai sensi della Legge	regionale 30/09/2016, n. 21 e allegati alla			
pre	esente domanda.						
	n sede in	F	D. (1) (1) (5) (4)	Colored to the colore			
P.1.	o U.I.U. Cod. cat. Se	ezione Foglio	Particella Subalterno	Categoria Visura			
_							
Prov	incia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano SNC CAP			
Illto	iori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il mod</i>	ulo "ultoriori immobili oggot	tto dal procedimento")				
		ılteriori immobili	tto dei procedimento /				
	3						
		СОМ	UNICA				
	di non essere in possesso, per la st	ruttura in oggetto	o, di autorizzazion	e all'esercizio ai sensi della Legge regionale			
	16/03/2000, n. 20						
	di essere in possesso, per la struttura i	n oggetto, di autor	izzazione all'eserci	zio ai sensi della Legge regionale 16/03/2000,			
	n. 20			00 0			
	Numero	Data		Comune di riferimento			
	-			Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.			
	·			Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.			
44	5 e dall'articolo 483 del Codice Penale n			di falsità in atti,			
		DICH	HIARA				
	che è stata presentata contestualmen	te alla presente, is	stanza di permesso	di costruire per le opere da realizzare a firma			
	del soggetto legittimato	•		V			
	Numero protocollo		Data				
\neg	che non saranno eseguite opere in quanto la struttura è già idonea e legittimata con atto						
	<u> </u>		gia luuriea e legittim				
	Tipologia (PDC, SCIA, ecc.)	Numero		Data			
 	cho non cuccictono noi propri confront	i lo cauco di diviot	o di docadonza o d	i cocnonciono di cui all'articolo 67 dol Docroto			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

legislativo 06/09/2011, n. 159

✓	che la struttura oggetto dell'istanza						
	è soggetta alla valutazione antisismica ai sensi della normativa vigente						
	O non è soggetta alla valutazione antisismica ai sensi della normativa vigente						
	eferente per la pratica						
Cogn	ome	Nome	Codice Fiscale				
	-						
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Telef	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
		Elenco degli allegati					
	(barrare tutti gli	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)				
V							
✓	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						
✓	asseverazione del tecnico abilitato manuale regionale di autorizzazion		iti previsti nelle schede di riferimento del				
✓	copia o estremi del certificato di ag	ribilità o abitabilità					
	dichiarazione di rispondenza degli impianti tecnologici (in caso di assenza del certificato di conformità)						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ove prevista ai sensi della normativa vigen	te				
		ove prevista di serisi della normativa viger					
Ш	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunita	rio)					
	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)						
✓	✓ pagamento dell'imposta di bollo						
П	ulteriori immobili oggetto del proce	dimento					
	altri allegati						
		formativa sul trattamento dei dati persor					
	dichiara di aver preso visione dell'	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg l'informativa relativa al trattamento dei d	ati personali pubblicata sul sito internet				
		destinataria, titolare del trattamento de	lle informazioni trasmesse all'atto della				
	presentazione della pratica.						
Luog	0	Data	il dichiarante				