

### Amministrazione destinataria

Regione Marche

### Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



# Domanda per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti

Ai sensi dell'articolo 9 della Legge regionale 30/09/2016, n. 21

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		~							
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	tificata		
in qualità di (questa	sezione deve essere compile	nta se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo									
Denominazione/Ragione s	ociale				Tipologia				
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Seele	Diam	SNC	CAP
Provincia Comune	Indirizzo		CIVICO	Barrato	interno	Scala	Piano	SINC	CAP
							6		
Codice Fiscale			Partita IVA						
				<u> </u>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata	47	
Iscrizione al Registro Impre	ese della Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
Iscrizione al Repertorio Eco	onomico e Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Consapevole che è vietata la realizzazione di strutture sanitarie in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti, 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 Legge regionale 30/09/2016, n. 21

#### CHIEDE

l'autorizzazione all'esercizio dell'attività della struttura sanitaria in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti denominata

Denor	ninazione struttura	
Tipolo	gia della struttura (specificare codice regolamento regionale)	
Nume	ro posti letto	
<b>.</b>		
		etto dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed impiantistici
		i sensi della Legge regionale 30/09/2016, n. 21 e allegati alla
bre	sente domanda.	
con	sede in	
P.T. o	U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio F	Particella Subalterno Categoria Visura
Provi	ncia Comune Indirizzo Civico E	Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
	ori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto</i> rocedimento riguarda ulteriori immobili	to del procedimento")
ıı þi	rocedimento riguarda ulteriori immobili	70
	COMU	JNICA
	di non essere in possesso, per la struttura in oggetto,	, di autorizzazione all'esercizio ai sensi della Legge regionale
	16/03/2000, n. 20	
	di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autoriz	zzazione all'esercizio ai sensi della Legge regionale 16/03/2000,
	n. 20	
	Numero Data	Comune di riferimento
		<b>*</b>
Val	endosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 4	₊7 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
		6 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.
	5 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazio	·
	DICH	
<b>✓</b>	che la struttura rispetta i requisiti minimi del manuale regi	ionale di autorizzazione
		gienico-sanitaria e di sicurezza del lavoro ed è dotata dei requisiti
		ovato ai sensi della Legge regionale 30/09/2016, n. 21 e allegati
	alla presente domanda	State at Serial della Legge regionale 30/03/2010, 11: 21 e allegati
	•	regionale 30/09/2016, n. 21 non soggette al preventivo rilascio dell'autorizzazione alla
	realizzazione)	
<b>✓</b>	che per l'immobile di cui sopra è già stato rilasciato il o	certificato di agibilità/presentata la segnalazione certificata di
	agibilità	
	Numero protocollo	Data
✓	che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto,	o, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto
	legislativo 06/09/2011, n. 159	
<b>✓</b>	che la struttura oggetto dell'istanza	
	O   è soggetta alla valutazione antisismica ai sensi della i	normativa vigente
	onon è soggetta alla valutazione antisismica ai sensi d	della normativa vigente

Partia NIA		taria/responsabilità		ta a		
Cereferente per la pratica   Cognome   Roma   Codice Fiscale	Titolo	Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Cereferente per la pratica   Cognome   Roma   Codice Fiscale	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia N	lumero iscrizione
Teferente per la pratica   Cognome   Rome   Codice Fiscale		James Orania		nagione .		
Data di nasotta  Sesso Luogo di nasotta  Festa elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono degli allegati  Giurrare tutti gli allegati inchesti in figase gi presentazione della pratica el dimettare in figase gi presentazione della pratica all'interno della quale dichiara tittoli personali indicarti sono effettivamente quelli prosesoduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della vallutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di cittidino estracionuniario)  ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo  ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (lai sensi del Regolamento Comunicario 22/04/29 fs. n. 2016/879 e del Devetto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al firattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti sistituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del drattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.	Laureato in		Università di		Specialista in	
Data di nasotta  Sesso Luogo di nasotta  Festa elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono degli allegati  Giurrare tutti gli allegati inchesti in figase gi presentazione della pratica el dimettare in figase gi presentazione della pratica all'interno della quale dichiara tittoli personali indicarti sono effettivamente quelli prosesoduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della vallutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di cittidino estracionuniario)  ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo  ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (lai sensi del Regolamento Comunicario 22/04/29 fs. n. 2016/879 e del Devetto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al firattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti sistituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del drattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
Data di nasotta  Sesso Luogo di nasotta  Festa elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono degli allegati  Giurrare tutti gli allegati inchesti in figase gi presentazione della pratica el dimettare in figase gi presentazione della pratica all'interno della quale dichiara tittoli personali indicarti sono effettivamente quelli prosesoduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della vallutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di cittidino estracionuniario)  ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo  ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (lai sensi del Regolamento Comunicario 22/04/29 fs. n. 2016/879 e del Devetto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al firattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti sistituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del drattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
Data di nasotta  Sesso Luogo di nasotta  Festa elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono cellulare  Festa elettronica ordinaria  Felefono fisso  Fosta elettronica ordinaria  Felefono degli allegati  Giurrare tutti gli allegati inchesti in figase gi presentazione della pratica el dimettare in figase gi presentazione della pratica all'interno della quale dichiara tittoli personali indicarti sono effettivamente quelli prosesoduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della vallutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di cittidino estracionuniario)  ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo  ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (lai sensi del Regolamento Comunicario 22/04/29 fs. n. 2016/879 e del Devetto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al firattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti sistituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del drattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.	referente per l	a pratica				
Pesta elettronica certificata	-	.,	Nome		Codice Fiscale	
Pesta elettronica certificata						
Characteristic gli allegati   Characteristic gli allegati chiaesti in fase di presentazione dello protico ad elencoti sul portole)	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Characteristic gli allegati   Characteristic gli allegati chiaesti in fase di presentazione dello protico ad elencoti sul portole)						
charace tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della protica ed elencati sul portole)   accettazione dell'incarico da parte del direttore sanitario/responsabile di struttura all'interno della quale dichiara titoli personali indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restritivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21   esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente   copia del permesso di soggiorno (da allegare in coso di citatifino estraagminitario)   ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da ollegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolomento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento deil dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.	Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordina	ria	Posta elettroni	ca certificata
charace tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della protica ed elencati sul portole)   accettazione dell'incarico da parte del direttore sanitario/responsabile di struttura all'interno della quale dichiara titoli personali indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restritivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21   esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente   copia del permesso di soggiorno (da allegare in coso di citatifino estraagminitario)   ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da ollegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolomento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento deil dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
charace tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della protica ed elencati sul portole)   accettazione dell'incarico da parte del direttore sanitario/responsabile di struttura all'interno della quale dichiara titoli personali indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restritivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21   esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente   copia del permesso di soggiorno (da allegare in coso di citatifino estraagminitario)   ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da ollegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati   Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolomento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento deil dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.	270					
□ accettazione dell'incarico da parte del direttore sanitario/responsabile di struttura all'interno della quale dichiara titoli personali indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21    esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente   copia del permesso di soggiorno (da ollegare in caso di cittatino extracomunitario)   ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da ollegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati    Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolamento Comunicalo 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislotto 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
titoli personali indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (da ollegare in coso di citialmo estracomonitario)  ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da ollegare se previsti)  pagamento dell'imposta di bollo ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (oi sensi del Regolomento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata soli sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
professione e l'assenza di situazioni di incompatibilità del direttore sanitario di cui all'articolo 10, commi 5 e con della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di citidano extracompuntario)  ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)  pagamento dell'imposta di bollo ulteriori immobili oggetto del procedimento altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolomento Comunitario 27/04/2015, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						•
della Legge regionale 30/09/2016, n. 21  esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente  copia del permesso di soggiorno (da allegare in coso di cittàdino estraciomonitario)  ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)  pagamento dell'imposta di bollo  ulteriori immobili oggetto del procedimento  altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
□ esito della valutazione antisismica ove prevista ai sensi della normativa vigente □ copia del permesso di soggiorna (do allegare in caso di cittàdino extrucomantario) □ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti) □ pagamento dell'imposta di bollo □ ulteriori immobili oggetto del procedimento □ altri allegati □ Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/6/9 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) □ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.				a dei diretture Sd	meano di cui ali ali	acolo 10, comini 5 e con
copia del permesso di soggiorno (do allegare in caso di cittadino extracomunitario)  ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)  pagamento dell'imposta di bollo ulteriori immobili oggetto del procedimento altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.				si dolla pormativa	a vigonto	
(da allegare in caso di cittadino extracamunitario)   ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria   (da allegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati    Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.			a ove prevista di sen	oi uella HurillauVa	a vigerite	
ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)  ✓ pagamento dell'imposta di bollo  □ ulteriori immobili oggetto del procedimento  □ altri allegati  Informativa sul trattamento dei dati personali  (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  □ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.			itariol			
do allegare se previsti)   pagamento dell'imposta di bollo   ulteriori immobili oggetto del procedimento   altri allegati    Informativa sul trattamento dei dati personali   (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)   dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
pagamento dell'imposta di bollo ulteriori immobili oggetto del procedimento Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.			i segreteria			
ulteriori immobili oggetto del procedimento Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						6
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.			redimento			
Informativa sul trattamento dei dati personali  (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.		obili obsetto dei proc	Centrello			
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.	altri allegati					
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.						
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito inti istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.		ı	Informativa sul tratt	amento dei dati	personali	
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto presentazione della pratica.					-	
presentazione della pratica.					· ·	
			e destinataria, titola	ie dei trattamer	dene informa	LIGHT CHASTRESSE ATTACLE
Jungo Data il dirhiaranta		,				
lungo Data il dichiaranto						
lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						. •
Lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						
Lungo Data il dichiarante						74
Luogo Data il dichiarante						
Luogo Data il dichiarante						