



COMUNE DI PADOVA

SETTORE SUAP E ATTIVITA' ECONOMICHE

Via Frà Paolo Sarpi, 2 – 35138 Padova

Spazio per Marca da bollo da € 16,00

"Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi della Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate di Padova n° 32742/96/2t del 06/12/1996."

Comune di Padova

Protocollo generale: ENTRATA

n° _____ del ____/____/____

Classificazione: _____ - 10 . 1

Al Sig. Sindaco del Comune di PADOVA

Oggetto: L.R. 22/2002 – DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO DEFINITIVO IN ALTRA SEDE (autorizzazione all'esercizio dell'attività di struttura sanitaria – ai sensi Allegato D alla D.G.R.V. n° 3148/2007).

Il/La sottoscritto/a

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA

(nel caso i richiedenti fossero più d'uno (Studio Associato) allegare i dati relativi in foglio a parte)

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in _____ Prov. __ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. ____/____ Fax ____/____ PEC _____

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETA' / ECC.)

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in _____ Prov. __ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. ____/____ Fax ____/____ PEC _____

In qualità di **Legale rappresentante** della Ditta:

Denominazione e ragione sociale _____

Con sede in _____ Prov. __ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

ai sensi dell'Allegato D alla D.G.R. n° 3148 del 09/10/2007, l'**autorizzazione al trasferimento della struttura**, già in funzione, in possesso di **Autorizzazione all'esercizio N.** _____ del ___/___/_____, Prot. Gen. n° _____ del ___/___/_____, per la seguente struttura sanitaria: _____

_____ **dai locali** ubicati in Padova - CAP _____ Via _____ n° _____ - piano _____, **ai locali** ubicati in Padova – CAP _____ - Via _____ n° _____ - piano _____

e, **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,**

DICHIARA

- di essere in possesso di **autorizzazione alla realizzazione** (Prot. n° _____ del ___/___/_____) emessa ai sensi L.R. 16 agosto 2002, n. 22;
- che la struttura è in possesso della certificazione di agibilità prot. n° _____ del ___/___/_____
- che per la struttura è in corso procedimento di certificazione di agibilità – richiesta prot. n° _____ del ___/___/_____
- ALTRO:** _____

ALLEGA la seguente documentazione:

- Planimetria dei locali** con l'indicazione delle superfici, forometrie e destinazione d'uso dei singoli ambienti, dislocazione degli arredi, della strumentazione e delle attività, datata e firmata da un professionista;
- fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento** del dichiarante;
- ALTRO:** _____

Padova, lì

Firma

Privacy – Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

- i dati forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla L.R. 22/2002, compresa la creazione di archivi informatici, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione;
- il trattamento è effettuato dal Comune di Padova, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ed il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria;
- i dati saranno oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. 196/2003;
- in ogni caso il sottoscritto potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Padova, lì

Firma