

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

AL SUAP DEL COMUNE DI

MOD. AUT 1 D - MLAB

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO 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 _____

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

CHIEDE

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

☐ **il trasferimento ad altra sede**

Per **TRASFERIMENTO** si intende

“lo spostamento in altra sede di strutture o attività già autorizzate” (art. 2, co. 1, lett. e, LR n. 21/2016)

della struttura di medicina di laboratorio denominata _____
con sede nel Comune di _____
Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____

Tipologia attuale della struttura

☐ laboratorio generale di base ai sensi della vigente normativa / ex laboratorio analisi (LAN) ai sensi DGR 2200/00

☐ 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

specificare le attività oggetto del trasferimento, indicando i codici paragrafo corrispondenti, da reperire nel vigente Manuale regionale:

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 vigente Manuale regionale di autorizzazione ed allegati alla presente domanda.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

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 e ss.mm.ii. (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 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. 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.