

Apporre marca da bollo

Apertura ed esercizio di
studio professionale

Al Comune BUCINE
UFFICIO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Il/la sottoscritto/a

In qualità di titolare di studio medico per l'esercizio dell'attività libero - professionale

CHIEDE

ai sensi della L.R. 23 febbraio 1999 n. 8 e successive modifiche e integrazioni,

**RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE
ALL'APERTURA ED ESERCIZIO DELLO STUDIO PROFESSIONALE**

odontoiatrico

attrezzato per erogare prestazioni di chirurgia ambulatoriale

nella disciplina di¹

attrezzato per erogare prestazioni di endoscopia

nella disciplina di²

denominato

ubicato nel Comune di, via/piazza n.

CAP Tel. Fax

e-mail@.....

- già in esercizio alla data di pubblicazione della L.R. n. 34/2003 (10 luglio 2003)³ [SI] [NO]

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata

DICHIARA

- di essere

nato/a a (.....) il

residente a
(indirizzo completo)

codice fiscale..... partita IVA

¹ Individuare le discipline fra quelle indicate nell'allegato elenco (Tabella Discipline).

² Vedi nota n.1.

³ LR 8/99 art. 17 comma 6 bis così come aggiunto dalla LR 34/03: "ai fini della presente legge, si considerano in esercizio gli studi professionali, singoli o associati, i cui titolari, alla data di pubblicazione della presente legge, risultino già svolgere attività libero professionale".

che le attività oggetto di autorizzazione prevedono detenzione o detenzione ed impiego di apparecchiature radiogene o sostanze radioattive e pertanto presenta contestualmente la richiesta di autorizzazione ai sensi del D.Lgs. 230/95.

che le attività oggetto di autorizzazione non prevedono detenzione o detenzione ed impiego di apparecchiature radiogene o sostanze radioattive

Per gli studi professionali già in esercizio alla data di pubblicazione della L.R. 34/2003 (10 luglio 2003)

- di aver iniziato a svolgere la propria attività libero professionale antecedentemente la data del 10.07.2003 e di poter beneficiare, pertanto, dei tempi di adeguamento previsti dall'art. 17 comma 6 LR 8/99 e successive modifiche, precisando, in merito:

che lo studio professionale per il quale si richiede l'autorizzazione possiede i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici di cui alle Deliberazioni del Consiglio Regionale n. 237 del 23/12/2003, come risulta dalle schede di autovalutazione allegate, e non necessita di adeguamento;

che lo studio professionale per il quale si richiede l'autorizzazione possiede parzialmente i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici di cui alla Deliberazione del Consiglio Regionale n. 237 del 23/12/2003, come risulta dalle schede di autovalutazione allegate, e si impegna ad adeguare la struttura ai requisiti previsti nei tempi indicati nell'art. 17 co.6 della L.R. 8/99 come modificata dalla L.R. 34/2003, secondo il piano di adeguamento allegato, relativamente a⁴:

- Requisiti strutturali e impiantistici (tempo di adeguamento 5 anni)
- Requisiti tecnologici (tempo di adeguamento 3 anni)
- Linee guida e regolamenti interni (tempo di adeguamento 2 anni)
- Requisiti organizzativi (tempo di adeguamento 1 anno)

data

.....
firma⁵

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

(D.G.R. n. 944 del 09/08/1999 e Decreto n.4569 del 3/10/2006)

1. **documento o dichiarazione sostitutiva** di atto di notorietà relativamente al possesso dei titoli che abilitano all'esercizio della professione esercitata nello studio per il quale richiede l'autorizzazione e (per i soli medici) dei titoli inerenti la disciplina indicata;
2. **relazione dettagliata** circa le prestazioni e le attività previste;
3. **planimetria generale**, idonea ad identificare la localizzazione dello studio;
4. **planimetria dei locali in scala 1:100**, timbrata, datata e sottoscritta dal tecnico compilatore e dal richiedente, idonea ad identificare:
 - l'articolazione interna dei singoli locali/spazi con destinazione d'uso
 - i percorsi interni ed esterni e gli accessi allo studio
 - la superficie in metri quadri
 - i rapporti aeroilluminanti per singoli locali
 - la collocazione degli eventuali macchinari e apparecchiature;
5. **documento o dichiarazione sostitutiva** di atto di notorietà, comprovante la disponibilità dei locali;
6. **inventario delle attrezzature sanitarie;** -
7. **elenco del personale;**

4 ai sensi della LR. 8/99 art. 17 comma 6 così come da ultimo modificato con la LR 34/03, i tempi di adeguamento decorrono dal 23 dicembre 2003, data di approvazione della deliberazione del Consiglio regionale n. 237 recante "requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici degli studi professionali soggetti ad autorizzazione ai sensi della LR 8799 e successive modificazioni".

5 Ai sensi dell' art. 38 D.P.R. 445/2000, l'istanza può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

8. **liste di autovalutazione** . (cfr. ALL.2 Decreto n.4569 del 3/10/2006);

9. **piano di adeguamento;** Sì No

10. **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** per i dati relativi all'immobile

ovvero

dichiarazioni asseverative rilasciate da un professionista abilitato, relative al possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa in materia di caratteristiche ambientali e di accessibilità, protezione antisismica, eliminazione delle barriere architettoniche;

data

.....
firma ⁶

N.B.: L'istanza ed ogni allegato alla stessa devono pervenire in **duplice copia**, di cui **solo l'originale in bollo**.

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 l'Amministrazione procedente informa che i dati riguardanti l'interessato, saranno conservati presso l'archivio del Comune di ricezione dell'istanza e saranno utilizzati, anche tramite strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo al quale la presente dichiarazione si riferisce, nello svolgimento di compiti istituzionali, nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. Titolare del trattamento è il Comune di ricezione dell'istanza, Responsabile dello specifico trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio competente. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati, che intervengono nel procedimento, nei limiti previsti da leggi o da regolamento. Il conferimento dei dati è in genere facoltativo; l'amministrazione segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività ed i procedimenti amministrativi. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. L'interessato ha altresì diritto di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima od il blocco dei dati trattati in violazione di legge. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto od in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. All'interessato è riconosciuto il diritto di accesso per la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile (fatte salve le eccezioni di Legge). All'interessato è riconosciuto il diritto di accesso per la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile (fatte salve le eccezioni di Legge).

6La sottoscrizione deve essere autenticata con le modalità di cui all'art. 38 del dpr n. 445/2000 ad eccezione dei casi in cui la sottoscrizione sia apposta in presenza del dipendente incaricato di ricevere l'istanza ovvero l'istanza sia presentata o inviata unitamente a copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

il/la sottoscritto/a

ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, richiamato l'art. 76 dello stesso decreto, **sotto la propria responsabilità**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ,

DICHIARA

- Lo studio professionale oggetto della presente istanza è ubicato in via..... n.
interno piano..... ed è contraddistinto al NCT NCEU dai seguenti dati catastali:

Foglio di mappa _____ particella/e _____ sub. _____

- L'unità immobiliare, facente parte non facente parte (*barrare l'ipotesi corrispondente*) di più ampio complesso immobiliare, è stata realizzata conformemente alla concessione/licenza edilizia nr. _____ del _____ ;

ovvero

L'immobile è stato realizzato anteriormente all'anno 1942, non in base a licenza edilizia;

Eventuali precisazioni: _____

- L'immobile, successivamente alla sua realizzazione, non è stato oggetto di alcun intervento edilizio;
ovvero

L'immobile è stato oggetto di interventi e/o modifiche di cui ai sotto specificati atti di assenso - autorizzazioni, concessioni, DIA :

| | | |
|--|-----------|-----------|
| Autorizzazione | nr. _____ | del _____ |
| Denuncia Inizio di Attività | nr. _____ | del _____ |
| Comunicazione ex art. 26 L. 47/85 | nr. _____ | del _____ |
| Condono edilizio (richiesta) L.47/85 | nr. _____ | del _____ |
| Sanatoria (richiesta) ex art. 13 L.47/85 | nr. _____ | del _____ |
| Altro (specificare) _____ | nr. _____ | del _____ |

- E' attualmente sottoposto ad intervento edilizio come meglio indicato nel procedimento di rilascio di concessione, autorizzazione, DIA o altro atto di assenso sotto indicato:

tipo di atto _____ nr. _____ del _____ ;
tipo di atto _____ nr. _____ del _____ ;
tipo di atto _____ nr. _____ del _____ ;

- L'immobile secondo il vigente strumento urbanistico ricade in:

Zona Omogenea (art. ___ NTA) Sottozona/Classe (art. ___ NTA)

- è non è (*barrare l'ipotesi corrispondente*) rilasciata / richiesta / accertata (prov. n. del - istanza / dichiarazione prot. del) ABITABILITA' / AGIBILITA' dell'immobile

Eventuali osservazioni _____

Con espresso riferimento alle dichiarazioni sopra rese, in conformità a quanto richiesto dalla DGR 237 del 23/12/2003,

DICHIARA ALTRESI'

che lo studio professionale, oggetto della richiesta di autorizzazione, è in possesso dei requisiti strutturali previsti dalle specifiche norme nazionali, regionali, locali

data _____

Il Richiedente ⁷

⁷ La sottoscrizione deve essere autenticata con le modalità di cui all'art. 38 del DPR n. 445/2000 ad eccezione dei casi in cui la sottoscrizione sia apposta in presenza del dipendente incaricato di ricevere l'istanza ovvero l'istanza sia presentata o inviata unitamente a copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata,

DICHIARA

di essere:

nato/a a il

residente a
(indirizzo completo)

codice fiscale..... recapito telefonico
(non obbligatorio)

laureato in odontoiatria presso l'Università degli Studi di in data

laureato in medicina e chirurgia presso l'Università degli Studi di in data
....., con specializzazione in conseguita presso
..... in data

iscritto all'Ordine dei medici e degli odontoiatri della provincia di

Al n° dell'Albo degli odontoiatri ;

Al n° dell'Albo dei medici e chirurghi.

data

.....
firma ⁸

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 l'Amministrazione procedente informa che i dati riguardanti l'interessato, saranno conservati presso l'archivio del comune di ricezione dell'istanza e saranno utilizzati, anche tramite strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo al quale la presente dichiarazione si riferisce, nello svolgimento di compiti istituzionali, nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. Titolare del trattamento è il Comune di ricezione dell'istanza, Responsabile dello specifico trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio competente. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati, che intervengono nel procedimento, nei limiti previsti da leggi o da regolamento. Il conferimento dei dati è in genere facoltativo; l'amministrazione segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività ed i procedimenti amministrativi. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. L'interessato ha altresì diritto di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima od il blocco dei dati trattati in violazione di legge. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto od in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. All'interessato è riconosciuto il diritto di accesso per la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile (fatte salve le eccezioni di Legge).

⁸ La sottoscrizione deve essere autenticata con le modalità di cui all'art. 38 del DPR n. 445/2000 ad eccezione dei casi in cui la sottoscrizione sia apposta in presenza del dipendente incaricato di ricevere l'istanza ovvero l'istanza sia presentata o inviata unitamente a copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.