

Amministrazione destinataria

Comune di Recanati

Ufficio destinatario

Servizio SUAP



Domanda di autorizzazione al trasferimento di strutture di medicina di laboratorio

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

II sottoso	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cell	ulare Tele	fono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in qualită	à di (questa sezioi	ne deve essere compilo	nta se il dichiarante non è un	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e			Partita IVA			-			
								•		
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	tronica cert	ificata		
Iscrizione al F	Registro Imprese de	lla Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione		7	
Iscrizione al I	Repertorio Economio	co e Amministrativo (RE	Δ)		Provincia	Numero is	crizione			
		is a commission of the	,							

n rel	azione alla struttura							
	cazione struttura							
	privata							
)	pubblica							
			(CHIEDE				
'aut	orizzazione per il trasfer	imento ad altra	sede della stru	uttura di me	dicina di lad	oratorio denomi	nata	
nom	inazione struttura							
ripoi	nte le caratteristiche indi rtati nel manuale regiona ente domanda.			-	-		_	-
	almente ubicata in	Cod. cat. Sezi	ione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria Visura	_	
ai cicc	ma terrem o omta mim. urbana	Cou. cut. Sezi	ione i ogno	Furticella	Subuiterilo	categoria visure		
rovin	cia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano SNC	CAP
	verrà trasferita in			.				
artice	ella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezi	ione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria Visura	a	
ovin	cia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano SNC	САР
Ouiii	cia comune	IIIdii1220	Civico	Darrato	Interno	Stand		CAF
	ri immobili oggetto del procedim				imento")			
l pro	ocedimento riguarda	ult	teriori immobili	i				
		`	cc	MUNICA				
di es	ssere in possesso, per la	struttura in ogg	getto, di autoriz	zzazione all'	esercizio:			
ımer	o autorizzazione		Data			Comune/SUAP		
Vale	ndosi della facoltà previ	sta dall'articolo	46 e dall'artico	lo 47 del De	creto del P	residente della	Repubblica 28	3/12/2000, n.
	, consapevole delle sanz							
445	e dall'articolo 483 del Co	odice Penale nel	l caso di dichia	razioni non v	veritiere e d	li falsità in atti,	·	
			D	ICHIARA				
]	che è stata presentata c	ontestualmente	e alla presente	, istanza di	permesso d	di costruire per	le opere da re	alizzare a firma
	del soggetto legittimato		·				·	
	Numero protocollo			Data				
]	che non saranno eseguit	e opere in quan	ito la struttura	è già idonea	e legittima	ata con atto		
	Tipologia (PDC, SCIA, ecc.)		Numero			Data		
	che non sussistono nei p	propri confronti	le cause di div	ieto, di deca	idenza o di	sospensione di	cui all'articolo	67 del Decreto
	legislativo 06/09/2011,	n. 159						
							,	

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Cogno	eferente per la pi ome	iatica	Nome	Codice Fiscale
58110				
Data o	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Tal-f	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
reiero	ono cellulare	Telerono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
			Elenco degli allegati	
~	planimetria raff		illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed tuale della struttura	elencati sul portale)
V	di ogni locale disposizione de	con la relativa desi lle attrezzature, de	1:100, datata e sottoscritta da tecnico ab tinazione d'uso, le altezze, la superficie gli arredi e dei sanitari, il layout di una car oni di porte e finestre	netta, i rapporti aeranti e illuminanti,
~	strutturale imp	iantistico e tecnolo	ritta da tecnico abilitato, che illustri com gico previsto nelle schede dei requisiti ge stessi nei locali numerati della planimetria	nerali e dei requisiti specifici del manua
✓		uisiti generali e dei i ntante o suo delega	requisiti specifici (non organizzativi) del m ato	nanuale regionale datate e sottoscritte (
✓		del tecnico abilitato ale di autorizzazion	o che dia garanzia del rispetto dei requis e	itì previsti nelle schede di riferimento d
		esso di soggiorno di cittadino extracomunita	rio)	
	ricevuta di paga (da allegare se previs	mento dei diritti di s ti)	egreteria	
✓	pagamento dell	l'imposta di bollo		
	ulteriori immobi	li oggetto del proced	dimento	
	altri allegati			
		Int	formativa sul trattamento dei dati persor	nali
	dichiara di aver	<i>i sensi del Regolamento Co</i> preso visione dell' ll'Amministrazione	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg informativa relativa al trattamento dei d destinataria, titolare del trattamento de	gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito intern
Rec	canati			
Rec	canati			