

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (*se cittadino non UE*)

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. n. REA

☐ non ancora iscritta¹

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. Stato _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del</u> <u>SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE TRIENNALE: <input type="checkbox"/> mantenimento possesso requisiti minimi autorizzativi
--	---

AUTODICHIARAZIONE TRIENNALE MANTENIMENTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI AUTORIZZATIVI

(art. 5 comma 1 della L.R. n. 32/2007 e s.m.i)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n.	

Comune _____	prov. [][] C.A.P. _____
[][][][][]	
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____	map. _____	(se presenti) sub. _____	sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati			

VOLTURA

1 – DATI DELL'AUTORIZZAZIONE COMUNALE ALL'ESERCIZIO EX ART.4 L.R. 32/2007

autorizzazione all'esercizio dell'attività socio sanitaria ai sensi dell'art. 4 L.R. 32/2007

prot./n. _____ del [][]/[][]/[][][][]

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

a) *Autorizzazione all'esercizio dell' Attività di.*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)² ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

² Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
 - condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

DICHIARAZIONI DEL MANTENIMENTO DEI REQUISITI MINIMI AUTORIZZATIVI

b) Attività di.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara,

in relazione al provvedimento di autorizzazione all'esercizio ex art.4 della L.R. 32/2007 rilasciato dal Comune di _____ in data _____, n. _____:

- Il mantenimento del possesso dei requisiti minimi autorizzativi definiti dal manuale di autorizzazione;
- Che la struttura autorizzata non è stata modificata ne strutturalmente ne organizzativamente.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

In tutti i casi:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*).

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la voltura
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del DICHIARANTE	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45
<input type="checkbox"/>	copia di un documento di riconoscimento valido dei richiedenti (nel caso abbiano delegato a terzi la firma digitale per la presentazione dell'istanza in modalità telematica)	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45 DPR n. 160/2010 – art. 4 – comma 7
<input type="checkbox"/>	Copia dell'autorizzazione all'esercizio rilasciata ai sensi dell'art.4 della L.R. 32/2007	L.R. 32/2007, art. 4 e art. 5

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del</u> <u>SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE SOSTITUZIONE DIRETTORE SANITARIO: <input type="checkbox"/> comunicazione
--	---

**COMUNICAZIONE DI SOSTITUZIONE DEL
DIRETTORE SANITARIO
(art. 5-bis della L.R. n. 32/2007 e s.m.i)**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n.
Comune _____ prov. <input type="text"/> <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati

VOLTURA

1 – DATI DELL'AUTORIZZAZIONE COMUNALE ALL'ESERCIZIO EX ART.4 L.R. 32/2007

autorizzazione all'esercizio dell' attività socio sanitaria ai sensi dell'art. 4 L.R. 32/2007

prot./n. _____ del //

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ'

c) *Autorizzazione all'esercizio dell'Attività di.*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)³ ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
 - *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

COMUNICAZIONE SOSTITUZIONE DIRETTORE SANITARIO

d) Attività di.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara,

in relazione al provvedimento di autorizzazione all'esercizio ex art.4 della L.R. 32/2007 rilasciato dal Comune di _____ in data _____, n. _____:

di sostituire il Direttore Sanitario designato dott. _____

con il seguente:

dott. _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____, n. _____

iscritto all'Ordine _____ della Provincia di _____, n. _____

che all'uopo sottoscrive da dichiarazione ALLEGATO A

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

In tutti i casi:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*).

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la voltura
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del DICHIARANTE	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45
<input type="checkbox"/>	copia di un documento di riconoscimento valido dei richiedenti (nel caso abbiano delegato a terzi la firma digitale per la presentazione dell'istanza in modalità telematica)	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45 DPR n. 160/2010 – art. 4 – comma 7
<input type="checkbox"/>	Copia dell'autorizzazione all'esercizio rilasciata ai sensi dell'art.4 della L.R. 32/2007	L.R. 32/2007, art. 4 e art. 5
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione ALLEGATO A sottoscritta dal Direttore Sanitario	Art.5-bis L.R. 32/2007
<input type="checkbox"/>	Documento di riconoscimento in corso di validità del Direttore Sanitario	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

Dichiarazione del Direttore Sanitario

[illegible]**DIRETTORE/DIRETTRICE SANITARIO della**

Struttura sanitaria denominata

Autorizzata ai sensi dell'art.4 della L.R. 32/2007 con provvedimento n. _____ in data
 | | / | / | | |

dichiara

- 11

nonché

di possedere il requisiti professionali necessari alla nomina di Direttore Sanitario in quanto:

- Laureato in _____ presso l'Università agli Studi di
- _____
- Di essere iscritto all'Ordine _____ con n.
_____ di iscrizione

Data _____

Firma _____

Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del</u> <u>SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE DI VOLTURA: <input type="checkbox"/> Subingresso in attività SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> Subingresso in attività di / SCIA sanitaria e/o altre segnalazioni
--	---

**ISTANZA DI VOLTURA DEL TITOLO AUTORIZZATIVO PER IL SUBENTRO
ALL' ESERCIZIO DI ATTIVITA' SANITARIA O SOCIO-SANITARIA
(art. 5-ter comma 3 della L.R. n. 32/2007 e s.m.i)**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov. [][] C.A.P. [][][][][]
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____	map. _____	(se presenti) sub. _____	sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati			

VOLTURA

1 – DATI DELLA IMPRESA A CUI SI SUBENTRA

Il/la sottoscritto/a COMUNICA la voltura nell'attività di:

_____ già avviata con autorizzazione all'esercizio dell'attività socio sanitaria ai sensi dell'art. 4 L.R. 32/2007 prot./n. _____ del [][]/[][]/[][][][]

- ☐ Avvio dell'attività contestuale
- ☐ Avvio dell'attività con decorrenza dal [][]/[][]/[][][][]

2 – MOTIVAZIONE DELLA VOLTURA

☐ Cessione a qualsiasi titolo dell'attività autorizzata

☐ Fusione societaria

☐ Compravendita

☐ Affitto d'azienda

☐ Donazione

☐ Fallimento

☐ Successione

☐ Altre cause _____

Con atto di registrazione n. _____ del ____/____/____, ,

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate.

3 – VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

e) *Autorizzazione all'esercizio dell' Attività di.*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività:

a) *coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*

b) *coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*

c) *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*

d) *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)⁴ ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata.

Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Non può essere autorizzata la voltura dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività a:

- a) coloro che sono stati condannati, con sentenza definitiva, per i delitti previsti dagli articoli 416-bis e 416-ter del codice penale o per delitto di associazione di cui all'articolo 74 del T.U. n. 309 del 1990 per un delitto di cui all'articolo 73 del citato T.U., o per un delitto concernente la fabbricazione, l'importazione, l'esportazione, la vendita o la cessione, l'uso o il trasporto di armi, munizioni o materie esplodenti, o per il delitto di favoreggiamento personale o reale commesso in relazione ai predetti reati;
- b) coloro che sono stati condannati, con sentenza definitiva, per i delitti previsti dagli articoli 314, 316, 316-bis, 316-ter, 317, 318, 319, 319-ter, 320, 356, 640 comma II, 640-bis del codice penale

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

f) Attività di.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara di essere in possesso:

- dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e dalla L.R. 32/2007 3 e s.m.i.) e indicati di seguito:
- dei requisiti soggettivi di cui all'art. 5-ter comma 1 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.
- dei titoli professionali richiesti
- la conformità della struttura al possesso dei requisiti minimi costituita da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà firmata dal Legale rappresentante con allegate copie del Manuale di autorizzazione autocompilata e firmate singolarmente dal Responsabile della singola struttura organizzativa, in numero corrispondente alle aree di attività oggetto di autorizzazione

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Nei casi in cui il titolare di una struttura sia una persona giuridica, i requisiti di cui al comma 1 sono riferiti al legale rappresentante e/o agli amministratori muniti di potere di rappresentanza

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

In tutti i casi:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato .

☐ **DOMANDA DI VOLTURA + SCIA UNICA** (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la voltura
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la voltura non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento valido dei richiedenti (nel caso abbiano delegato a terzi la firma digitale per la presentazione dell'istanza in modalità telematica)	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45 DPR n. 160/2010 – art. 4 – comma 7
<input type="checkbox"/>	Copia di documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali dei professionisti sanitari e del Direttore sanitario	L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. art.3–commi4e5–lett.b art. 4 – comma 3 – lett. g
<input type="checkbox"/>	Titolo di godimento del locale/immobile utilizzato per la struttura sanitaria	L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. art. 3 – commi 4 e 5 / lett. c DPR 380/2001 e ss.mm.ii art. 11 – art. 20 / comma 1
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione sul possesso dei requisiti soggettivi – allegato SAN-A <i>N.B. in caso di Studio Associato, va compilato per ognuno degli associato</i>	L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. art. 5 ter – comma 1 D.P.R. 445/2000 art. 47

<input type="checkbox"/>	Nomina e accettazione del Direttore Sanitario – allegato SAN-B	L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. art. 5 bis
<input type="checkbox"/>	Layout degli arredi e delle attrezzature della struttura sanitaria	
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione concernente la conformità della struttura al possesso dei requisiti minimi costituita da una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà firmata dal Legale rappresentante con allegata copia del Manuali requisiti minimi autocompilati e firmati (per singola pagina) dal Responsabile della singola struttura organizzativa, in numero corrispondente alle aree di attività oggetto di autorizzazione – allegato SAN-C	
<input type="checkbox"/>	Eventuali documenti attestanti il possesso di requisiti contrassegnati nel Manuale con un asterisco; qualora in uno stesso documento sia attestato il possesso di più requisiti, questi vanno segnalati in allegato al documento stesso, richiamando il codice paragrafo e il numero del requisito	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione da parte del notaio	Nel caso in cui l'atto alla base della voltura sia in corso di registrazione

☐ **SCIA UNICA**

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA VOLTURA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>		Nel caso di subingresso in attività di _____

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.
<input type="checkbox"/>	Marche da bollo (per istanza e rilascio voltura)	

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____ Nome _____
C.F.
Data di nascita // Cittadinanza _____
Sesso: M ☐ F ☐
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

SOCIO/A della

☐ Società _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art 75 del DPR 445/2000)

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL DIRETTORE SANITARIO

Cognome _____ Nome _____
C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][]
Data di nascita [][]/[][]/[][][][][] Cittadinanza _____
Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

DIRETTORE/DIRETTRICE SANITARIO della

☐ Ditta individuale _____ in data _____

☐ Società _____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

nonché

☐ di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e art della L.R. 32/2007) e indicati di seguito:

Data _____ Firma _____

VOLTURA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI STRUTTURA SANITARIA – SOCIO SANITARIA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.5-ter comma 3 della
L.R. 31 luglio 2007, n.32 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede legale a _____ via _____

Codice Fiscale / Partita Iva _____

denominata/insegna _____

autorizzata all'esercizio di struttura sanitaria/socio sanitaria ai sensi dell'art.4 della legge regionale

d'Abruzzo n.32/2007, con provvedimento n. _____ rilasciato in data _____

in qualità di cessionaria della struttura medesima, consapevole delle sanzioni penali nel caso di

dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000, e dell'articolo 5-ter
comma 3 della L.R. 32/2007 e s.m.i.

DICHIARA

la permanenza di tutti i requisiti minimi soggettivi, strutturali, tecnologici, impiantistici contemplati

nel manuale di autorizzazione che hanno determinato il rilascio dell'autorizzazione oggetto di

voltura come sopra indicata.

_____ lì _____

Il dichiarante

(alla presente deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune

di _____

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁵ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Titolare del trattamento: Suap di _____

nella Persona del _____

Indirizzo mail/pec _____

Responsabile della protezione dati:

nella Persona del _____

Indirizzo mail/pec _____

Responsabile del trattamento dei dati

nella Persona del _____

Indirizzo mail/pec _____

Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____