REGIONE MARCHE
Giunta regionale

spazio per marca da bollo
oppure
numero identificativo della marca da bollo telematica
oppure
□ esenzione

AL SUAP DEL COMUNE DI

……

MOD. AUT 1 – C RES

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFORMAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE EXTRAOSPEDALIERE E STRUTTURE SOCIOSANITARIE, CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE AI SENSI DELL'ART. 8 DELLA L.R. 21/2016

Il/la sottoscritto/a

Cognome .....

Nome.....

Nato/a a ..... (.....) il ..... /...../.....

Residente a .....(……)

Via/Piazza ..... n .....

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel/Cell ..... e-mail .....

nella sua qualità di:

☐ Legale rappresentante di una **STRUTTURA PRIVATA**

☐ Legale rappresentante di una **STRUTTURA PUBBLICA**

del soggetto giuridico di seguito individuato:

Ragione Sociale.....
(indicare la denominazione della società, ente pubblico, associazione, fondazione, ecc. titolare della struttura)

Con Sede Legale in Via/Piazza ..... n. .....

Comune di ..... (.....) CAP .....

Forma Giuridica .....

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

PEC .....

E-Mail .....

Recapito telefonico .....

Consapevole che è vietata la realizzazione di strutture non compatibili con il fabbisogno individuato dalla Regione con gli atti di programmazione o che non rispettino i requisiti minimi generali e specifici individuati ai sensi della medesima legge regionale

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

C H I E D E

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

☐ **la trasformazione (modifica tipologia di prestazione già autorizzata)**

☐ **la trasformazione strutturale (modifica del layout interno della struttura, delle funzioni dei locali ecc.)**

della struttura: ☐ sanitaria extraospedaliera ☐ sociosanitaria

di seguito descritta:

Denominazione Struttura *(es. "Villa Ancona")*	**DA** Codice e Descrizione tipologia **autorizzata** *(Reg. Reg. 1/2018) (es. "Residenza Protetta per Persone Anziane non Autosufficienti – R3")*	n° posti/ posti letto **autorizzati**	**A** Codice e Descrizione tipologia **da autorizzare** *(Reg. Reg. 1/2018) (es. "Residenza Protetta per Persone Anziane non Autosufficienti – R3")*	n° posti/ posti letto **richiesti in trasformazione**

con sede nel Comune di .....

Via/Piazza ..... n. ..... Int .....

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio ..... Mappale ..... sub .....

avente le caratteristiche indicate nel progetto allegato, redatto nel rispetto dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed impiantistici riportati nel manuale Regionale di autorizzazione approvato ai sensi della L.R. 21/2016.

DESCRIVERE BREVEMENTE L'OGGETTO DELLA TRASFORMAZIONE (tipologia di prestazioni richieste e/o modifiche strutturali progettate): _____

_____

C O M U N I C A

☐ di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio n ..... del ……/……/…….

Rilasciata/e dal SUAP/Comune di …… ai sensi della:

☐ L.R. 21/2016 ☐ L.R. 20/2000 ☐ L.R. 20/2002

Nel caso in cui la struttura sia autorizzata all'esercizio con più provvedimenti, compilare anche i campi successivi:

☐ di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio n ..... del ……/……/…….

Rilasciata/e dal SUAP/Comune di …… ai sensi della:

☐ L.R. 21/2016 ☐ L.R. 20/2000 ☐ L.R. 20/2002

☐ di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio n ..... del ……/……/…….

Rilasciata/e dal SUAP/Comune di …… ai sensi della:

☐ L.R. 21/2016 ☐ L.R. 20/2000 ☐ L.R. 20/2002

☐ di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio n ..... del ……/……/…….

Rilasciata/e dal SUAP/Comune di …… ai sensi della:

☐ L.R. 21/2016 ☐ L.R. 20/2000 ☐ L.R. 20/2002

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

D I C H I A R A

☐ di essere Proprietario dell'unità immobiliare *(allegare documentazione idonea);*

☐ di NON essere Proprietario dell'unità immobiliare e di essere in possesso di contratto/atto per la gestione dell'unità immobiliare;

☐ 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. …)* ..... 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;

☐ che la struttura oggetto dell'istanza (barrare l'opzione che interessa) ☐ è soggetta ☐ non è soggetta alla Valutazione Antisismica ai sensi della normativa vigente.

Data____/_____/_____ Firma _____
(per esteso del legale rappresentante)

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Copia del documento identità, in corso di validità, del legale rappresentante, in cui sia presente il codice fiscale;
2. Copia dell'autorizzazione all'esercizio;
3. Planimetria della struttura in scala 1:100, datata e sottoscritta da tecnico abilitato, quotata, riportante la numerazione di ogni locale con la relativa destinazione d'uso, le altezze, la superficie netta, la verifica dei rapporti aeranti e illuminanti, la disposizione delle attrezzature, degli arredi e dei sanitari, il layout di una carrozzella all'interno dei servizi igienici (ove previsto in relazione alla tipologia della struttura, anche all'interno delle camere), le dimensioni di porte e finestre;
4. Relazione tecnica, datata e sottoscritta da tecnico abilitato, che illustri in modo discorsivo come viene soddisfatto ogni singolo requisito strutturale impiantistico e tecnologico previsto nelle schede dei requisiti generali e dei requisiti specifici del manuale di autorizzazione Regionale vigente. In particolare:
   - con riferimento al requisito generale n. 1, deve essere allegata una relazione relativa alla protezione antincendio (ove disponibile), o in alternativa CPI e relativi rinnovi periodici, o istanza di valutazione progetto, presentata al comando VV.F.;
   - con riferimento al requisito generale n. 2, deve essere inviata una relazione che illustri nel dettaglio le modalità con cui si intendono abbattere le barriere architettoniche all'esterno, all'ingresso e all'interno della struttura. In particolare si chiede di prestare particolare attenzione alla descrizione delle rampe (calcolo pendenza) e/o dei dispositivi meccanici che si prevede di utilizzare nel caso in cui siano presenti gradini all'ingresso degli edifici e/o lungo i percorsi esterni e interni alla struttura;
   - limitatamente ai soli requisiti strutturali, è possibile inserire all'interno della relazione tecnica, il solo riferimento diretto agli spazi/locali numerati della planimetria allegata;
   - deve essere chiarito, in modo esaustivo, come verranno soddisfatte le condizioni microclimatiche di cui al requisito generale n. 30. A tal proposito, ove necessario, si richiede l'invio di un documento che descriva, anche con l'ausilio di tavole grafiche, le caratteristiche tecniche dell'impianto di ventilazione forzata installato all'interno della struttura, il cui utilizzo è richiesto nei locali con permanenza di persone in modo continuativo, dove non sono rispettati i rapporti aeranti minimi stabiliti dalla normativa vigente;
5. Schede dei requisiti strutturali, tecnologici ed impiantistici GENERALI e dei requisiti SPECIFICI (ad esclusione di quelli organizzativi) del manuale di autorizzazione Regionale compilate (Sì/N.A. - Il valore NO non è ammesso), datate e sottoscritte dal legale rappresentante o suo procuratore;
6. Asseverazione del tecnico abilitato che dia garanzia del rispetto dei requisiti previsti nelle schede di riferimento del manuale Regionale di autorizzazione;
7. Dichiarazione, motivata con relativa normativa vigente di riferimento, di non obbligatorietà allo svolgimento della valutazione antisismica oppure, alternativamente, l'esito della valutazione antisismica che comprenda il calcolo dell'indice di rischio, della vita residua dell'edificio, l'eventuale cronoprogramma degli interventi correlati alla valutazione antisismica con esplicito impegno della Direzione Aziendale all'attuazione. Per verificare l'assoggettabilità della struttura all'obbligo di svolgimento della valutazione antisismica, si rimanda al contenuto della DGR. n. 976/2025 e relativi allegati, nonché ai criteri previsti dal manuale operativo delle strutture sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie, residenziali e semiresidenziali, (Requisito minimo strutturale generale n.1 – Antisismica) consultabile al seguente link: MANUALE OPERATIVO;
8. Per i soggetti esenti da imposta di bollo, 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 della normativa che la prevede;
9. Nel caso in cui sia stato dichiarato che devono essere svolti dei lavori edilizi, deve essere allegato il titolo abilitativo edilizio e la ricevuta della presentazione dell'istanza presso l'ufficio competente. In caso contrario, deve essere allegato il certificato di agibilità dell'immobile o la segnalazione certificata di agibilità.