REGIONE MARCHE
Giunta regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

MOD. AUT 1 A - AMB

spazio per marca da bollo *oppure* numero identificativo della marca da bollo telematica *oppure* □ esenzione	AL COMUNE/SUAP DI - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DI STRUTTURE (OSPEDALIERE ED EXTRAOSPEDALIERE) CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME AMBULATORIALE E DEGLI STABILIMENTI TERMALI 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

☐ Titolare dell'impresa individuale

☐ Legale rappresentante

del soggetto giuridico di seguito individuato:

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

Indirizzo Sede Legale_____

Forma Giuridica _____

Partita IVA _____

PEC _____

Mail_____

Recapito telefonico _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

CHIEDE

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

☐ **la realizzazione**

☐ struttura ospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
☐ struttura extraospedaliera che eroga prestazioni in regime ambulatoriale
☐ stabilimento termale

denominata _____

con sede nel Comune di_____

Via/Piazza_____N._____Int._____

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio _____Mappale _____sub _____

Tipologia della struttura di seguito descritta:

Codice e Descrizione tipologia *(Reg. Reg. 1/2018)* *(es. "Ambulatorio/Poliambulatorio – APOL" – "Ambulatorio di Odontoiatria-AO")*

con una capacità di presa in carico, limitatamente alle sole prestazioni di Diagnostica per Immagini (DI), pari a n. _____assistiti, per la durata dell'atto di fabbisogno (DGR. 1579/2024) e avente le caratteristiche indicate nel progetto redatto nel rispetto dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi stabiliti nel manuale regionale di autorizzazione approvato ai sensi della L.R. 21/2016 ed allegati alla presente domanda.

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

COMUNICA

☐ di NON essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio

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 (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*)

Allegati obbligatori:

1. Copia del documento identità, in corso di validità, del legale rappresentante, in cui sia presente il codice fiscale;
2. 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;
3. 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;
4. 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;
5. Asseverazione del tecnico abilitato che dia garanzia del rispetto dei requisiti previsti nelle schede di riferimento del manuale Regionale di autorizzazione;
6. *Per le strutture di ambulatoriali ospedaliere:* 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 ospedaliere ed extraospedaliere in regime ambulatoriale, (Requisito minimo strutturale generale n.1 – Antisismica – per ambulatorio/poliambulatorio inserito in una struttura ospedaliera) consultabile al seguente link: MANUALE OPERATIVO

Per le strutture di ambulatoriali extra-ospedaliere: - certificato di agibilità o segnalazione certificata di agibilità (SCA) o asseverazione di un tecnico abilitato sulla legittimità dello stato di fatto dell'immobile e dichiarazione dello stesso di assenza di modifiche strutturali successive al certificato di agibilità, alla SCA o alla asseverazione. consultabile al seguente link: MANUALE OPERATIVO

7. 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;
8. 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.