REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE

_____

DELIBERAZIONE DELLA 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 – MLAB

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA TRASFORMAZIONE DI STRUTTURE DI MEDICINA DI LABORATORIO 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:(indicare la corretta ragione sociale del soggetto giuridico)

☐ 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 _____

Tel/Cell _____ mail _____

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

CHIEDE

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

☐ **trasformazione strutturale**
☐ **trasformazione di funzioni**
☐ **trasformazione strutturale e di funzioni**

della struttura di medicina di laboratorio denominata _____

con sede nel Comune di _____

Via/Piazza_____ N._____ Int._____

distinta al Catasto Fabbricati al Foglio _____ Mappale _____ sub _____

☐ **trasformazione strutturale**

cambio di destinazione d'uso del/dei locali destinati a nuove funzioni qualora ciò comporti la variazione dei requisiti di autorizzazione.

Descrivere l'oggetto della trasformazione strutturale

_____

_____

☐ trasformazione di funzioni

Tipologia attuale della struttura:

☐ laboratorio generale di base ai sensi della vigente normativa / ex laboratorio analisi (LAN) ai sensi DGR 2200/00

☐ laboratorio specializzato, specificare:

- ☐ biochimica clinica e tossicologia
- ☐ ematologia e coagulazione
- ☐ microbiologia, virologia e sieroimmunologia
- ☐ biologia molecolare
- ☐ genetica molecolare e citogenetica
- ☐ laboratorio di genetica molecolare e citogenetica (LGM)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

☐ laboratorio generale di base con settori specializzati, specificare:

- ☐ biochimica clinica e tossicologia
- ☐ ematologia e coagulazione
- ☐ microbiologia, virologia e sieroimmunologia
- ☐ biologia molecolare
- ☐ genetica molecolare e citogenetica

Tipologia della struttura dopo la trasformazione delle funzioni:

☐ laboratorio specializzato, specificare:

- ☐ biochimica clinica e tossicologia
- ☐ ematologia e coagulazione
- ☐ microbiologia, virologia e sieroimmunologia
- ☐ biologia molecolare
- ☐ genetica molecolare e citogenetica
- ☐ laboratorio di genetica molecolare e citogenetica (LGM)

☐ laboratorio generale di base con settori specializzati, specificare:

- ☐ biochimica clinica e tossicologia
- ☐ ematologia e coagulazione
- ☐ microbiologia, virologia e sieroimmunologia
- ☐ biologia molecolare
- ☐ genetica molecolare e citogenetica

☐ punto prelievi a seguito di delocalizzazione totale della produzione, ai sensi della vigente normativa, presso la sede della struttura di medicina di laboratorio denominata

_____

con sede nel Comune di _____

Via/Piazza_____ N._____ Int._____

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

avente le caratteristiche indicate nel progetto redatto nel rispetto dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi stabiliti nel vigente manuale regionale di autorizzazione ed allegati alla presente domanda.

COMUNICA

☐ di essere in possesso, per la struttura in oggetto, di autorizzazione all'esercizio, per la quale allega copia dell'autorizzazione n. _____ rilasciata il ____/____/____ dal Comune/SUAP di _____

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 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.

Data _____
Firma _____
(*per esteso del legale rappresentante*)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

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. *Per le strutture di laboratorio 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 laboratorio 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.

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.