

Al Comune di Palermo Ufficio Igiene e Sanità

Via Montalbo n. 249 - Palermo

Alla U.O.C. Igiene degli Ambienti di Vita ASP Palermo

Via Carmelo Onorato n. 6 - Palermo

Oggetto: Studio privato professionale sito in Palermo, via.....

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa nato/a il..... in.....

.....e res.te in, via.....

.....Tel.....,cell.....

Codice Fiscale.....PEC.....

in possesso del diploma di Laurea in, di Abilitazione all'esercizio professionale,

di specializzazione in..... ed iscritto all'Albo dell'Ordine

dei..... della provincia di..... al n.....

Comunica l'apertura di uno Studio privato professionale di.....,

sito in Via..... n.....,

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Elenco delle attrezzature, datato e firmato
- Elenco delle prestazioni che si intendono erogare presso lo studio, datato e firmato
- Planimetria dell'unità immobiliare con destinazione d'uso dei singoli vani, in scala 1/100, redatta da tecnico abilitato
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (allegato 1)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data.....

Firma.....

Al Comune di

Alla U.O.C. Igiene degli Ambienti di Vita ASP Palermo

Via Carmelo Onorato n. 6 - Palermo

Oggetto: Studio privato professionale sito in

via.....n..... piano

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa nato/a il..... in.....

.....e res.te in, via.....

.....Tel.....,cell.....

Codice Fiscale.....PEC.....

in possesso del diploma di Laurea in, di Abilitazione all'esercizio professionale,

di specializzazione in.....ed iscritto all'Albo dell'Ordine

dei..... della provincia di..... al n.....

Comunica l'apertura di uno Studio privato professionale di.....,

sito in Via..... n.....,

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Elenco delle attrezzature, datato e firmato

- Elenco delle prestazioni che si intendono erogare presso lo studio, datato e firmato

- Planimetria dell'unità immobiliare con destinazione d'uso dei singoli vani, in scala 1/100, redatta da tecnico abilitato

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (allegato 1)

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data.....

Firma.....

\ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46-art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto.....nato il.....
a.....residente in.....
Vian.....C.A.P.....
telefono.....cellulare.....fax.....Codice Fiscale.....
....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 e/o dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

A) Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- 1) Diploma di Laurea in.....conseguito presso l'Università di.....
..... in data
- 2) Diploma di Abilitazione all'esercizio della professione conseguito presso l'Università di.....
..... in data.....
- 3) Diploma di Specializzazione in.....conseguito
presso l'Università di.....in data.....

B) Di essere iscritto all'Albo dei della provincia di.....
al n.dal

C) Di essere proprietario/locatario dell'immobile, adibito a Studio professionale, sito in Palermo,
Via n....., ubicato al piano....., distinto in catasto alla
partita foglioM.U., **e di averne la piena ed esclusiva disponibilità**
(cancellare la voce che non interessa)

Estremi del titolo di provenienza o del contratto locazione.....
.....

D) Che il citato immobile sito in Palermo, Via.....n....., meglio
dettagliato al punto precedente, è in possesso del certificato di abitabilità n.....
del..... /di perizia giurata in quanto costruito anteriormente al 1934
(cancellare la voce che non interessa)

E) Di conferire alla Ditta autorizzata.....con sede legale in.....
Via.....n..... i rifiuti sanitari e tossico-nocivi prodotti nel proprio Studio
professionale sito in Palermo, Via.....n.....

F) Di essere in possesso del certificato di conformità dell'impianto elettrico dei locali ove è ubicato
il proprio Studio professionale, in ottemperanza a quanto disposto dalle vigenti norme in materia,
rilasciato dalla Ditta autorizzata..... con sede legale in.....
Via..... n.....

G) Di avere ottemperato alle disposizioni impartite dalle vigenti normative in materia di privacy.

H) Di avere applicato le disposizioni impartite dalle vigenti normative in materia di sicurezza nei
luoghi di lavoro

**I) Che nello studio professionale sito a Palermo, via.....
n.....non verranno eseguite prestazioni invasive e procedure diagnostiche e terapeutiche
di particolare complessità o che comportino un rischio per la sicurezza del paziente.**

Data..... In fede.....

N.B. Nel caso di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la firma in calce alla dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure che venga sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali finalizzato all'espletamento della procedura di cui ha richiesto l'attivazione.

Data..... Firma.....

La dichiarazione sostitutiva di certificazione e la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sono esenti dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n°445.