

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ai sensi ed effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28/12/2000 n.445) ,

Il/la sottoscritto/anato a il
residente a, in Via n.
....., iscritto/a all'Albo al n....., in qualità di titolare della
struttura sanitaria denominata ubicata a
.....in Via, n.,

Il/la sottoscritto/anato a il
con studio a Via n., iscritto/a all'Albo
..... al n....., in qualità di Tecnico/ progettista
dei Lavori per la realizzazione della struttura sanitaria denominata,
ubicata a, in Via, n.,

Vista la L.R. n. 20/2000 “Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione ed all’esercizio, accreditamento istituzionali ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private”;

consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76DPR 445/2000),

DICHIARANO

Quanto segue:

a) che la struttura sanitaria denominata, ubicata a, in Via, n. è conforme al progetto approvato e prevede il rispetto dei requisiti minimi richiesti ai sensi dell’art. 6 della L.R. 20/2000;

b) che la struttura sanitaria/ studio in questione rispetta i requisiti di cui al paragrafo del Manuale di Autorizzazione approvato con la D.G.R. n. 2200/00, successivamente modificato con D.G.R. 1579/2001 allegato alla presente.

Jesi, li

.....
(Firma del titolare della struttura)

.....
(Timbro e Firma del tecnico)

Ai sensi dell’art.38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di

identità del dichiarante.