

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'E DI CERTIFICAZIONE

( Art. 46 e 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445 )

## DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a ..... nato 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/a ..... nato a..... il...  
residente a ....., in Via ..... n.  
....., iscritto/a all'Albo ..... al n....., in qualità di direttore  
sanitario 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”;

ai sensi ed effetti di cui agli art.46 e 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevoli 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) ,

### DICHIARANO

Quanto segue:

- a) che la realizzazione della struttura sanitaria denominata .....  
....., ubicata a ....., in Via ....., n. .... è  
conforme al progetto;
- b) che la struttura di cui sopra è in possesso dei requisiti minimi di cui all’art 6 della L.R. 20/2000 e nello specifico esiste documentazione attestante il possesso dei strutturali e tecnologici generali come illustrato nel prospetto di seguito riportato:

### REQUISITI MINIMI STRUTTURALI E TECNOLOGICI GENERALI

Esiste documentazione che tutti i presidi possiedono i requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di:

1	• protezione antisismica	
2	• protezione antincendio	
3	• protezione acustica	
4	• sicurezza elettrica e continuità elettrica	
5	• sicurezza anti-infortunistica	
6	• igiene dei luoghi di lavoro	
7	• protezione dalle radiazioni ionizzanti e non ionizzanti	
8	• eliminazione delle barriere architettoniche	
9	• smaltimento dei rifiuti	
10	• condizioni microclimatiche	
11	• impianti di distribuzione dei gas	
12	• materiali esplosivi	

ANNOTAZIONI:

.....  
 .....  
 .....

c) che la struttura sanitaria/ in questione rispetta altresì i requisiti specifici 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.

Jesi, li .....

.....

(Firma del titolare della struttura)

.....

(Timbro e Firma del tecnico)

.....

(Firma del direttore sanitario)

**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.**