

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 9 della L.R. 21/2016  
della struttura  sanitaria extraospedaliera  sociosanitaria  
PRESTAZIONE (denominazione del codice paragrafo del manuale autorizzativo)  
.....  
Codice paragrafo 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
Nome della struttura (es.: "Comunità Felice")  
.....  
Con sede nel Comune di .....  
Via/Piazza ..... n. .... Int .....  
distinta al Catasto Fabbricati al Foglio ..... Mappale ..... sub .....  
Numero Posti/Posti letto .....

**COMUNICA**

di essere in possesso, per la struttura in oggetto,

**autorizzazione alla realizzazione:**

**autorizzazione all'esercizio:**

ai sensi della  
L.R. 21/2016

ai sensi della  
L.R. 20/2000

ai sensi della  
L.R. 21/2016

ai sensi della  
L.R. 20/2000

ai sensi della  
L.R. 20/2002

classificata con codice ORPS

--	--	--	--	--	--	--

per la quale allega copia dell'autorizzazione n .....rilasciata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

dal Comune/SUAP di .....

La struttura è operativa:

SI, per Numero di Posti/Posti letto .....  NO