

Al Signor Sindaco del Comune di Palermo  
[igieneesanita@cert.comune.palermo.it](mailto:igieneesanita@cert.comune.palermo.it)

Il/la sottoscritto/a

1. Dott. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

2. Dott. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

3. Dott. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

nella qualità di:

☐ Titolare dello studio singolo/studio associato medico \_\_\_\_\_

☐ Socio della Società denominata \_\_\_\_\_  
legalmente rappresentata dal Dott. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. il rilascio, ai sensi del DA Sanità 9 agosto 2022 integrato dal DA n.741 del 04/07/2023 e dal DA n.20 del 09/01/2024, del provvedimento autorizzativo (barrare l'opzione che interessa):

☐ Apertura di uno studio medico/odontoiatrico denominato \_\_\_\_\_  
ubicato a Palermo in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_



☐ Apertura di un ambulatorio medico/odontoiatrico denominato \_\_\_\_\_  
ubicato a Palermo in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

☐ Aggiornamento dell'Autorizzazione dello studio/ambulatorio prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_ nei locali siti in \_\_\_\_\_ Via /Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i  
casi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.46/47 DPR 445/2000

### DICHIARA

1. Di essere in possesso dei titoli di studio e professionali richiesti per l'esercizio dell'attività sanitaria;
2. Che i locali siti in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ verranno adibiti esclusivamente all'attività per la quale si chiede  
l'autorizzazione e di averne piena disponibilità giusto contratto di locazione/comodato/atto  
di proprietà, stipulato in data \_\_\_\_\_ e registrato in data  
\_\_\_\_\_;
3. Che l'immobile è in possesso del certificato di abitabilità n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ o perizia giurata in quanto in quanto costruito antecedentemente al 1934;
4. Di avere conferito alla Ditta autorizzata \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ i rifiuti sanitari e  
tossici nocivi prodotti;
5. Di avere conferito in data \_\_\_\_\_ all'Esperto Qualificato  
\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ l'incarico per effettuare i  
controlli periodici di qualità delle apparecchiature radiologiche.

Ogni eventuale comunicazione riguardante la presente istanza potrà essere inoltrata a:

PEC \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare: \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

1. Copia documento d'identità
2. Autocertificazione requisiti soggettivi del richiedente D.A. n. 724/2023 (**Allegato 1**)



3. Autocertificazione requisiti oggettivi del richiedente D.A. n.20/2024 (**Allegato 2**)
4. Autocertificazione laurea abilitazione e iscrizione all'albo professione (**Allegato 3**)
5. Relazione Tecnica con planimetria dei locali
6. Elenco Attrezzature ed apparecchiature intestato, datato e firmato

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n.679/2016

I dati personali trattati sono raccolti per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi del Comune nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale [www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it) Titolare del trattamento: Comune di Palermo. Responsabili del trattamento e autorizzati sono riportati nell'informativa completa. Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali: [rpd@comune.palermo.it](mailto:rpd@comune.palermo.it)

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_