

Il/la sottoscritto/a

oppure

i/le sottoscritti/e

(nome e cognome di ciascuno dei professionisti associati)

(nome e cognome di ciascuno dei professionisti associati)

CHIEDE/CHIEDONO

LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA RELATIVA ALLA STRUTTURA VETERINARIA SOTTO INDICATA:

- Studio veterinario
- Ambulatorio veterinario
- Clinica veterinaria
- Casa di Cura veterinaria
- Ospedale veterinario
- Laboratorio veterinario di analisi

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

ubicata inautorizzata con atto

comunale n.....del.....

rilasciata a

in quanto (descrivere la motivazione della richiesta)

.....

DICHIARA/DICHIARANO

– Di essere a conoscenza delle previsioni normative nazionali e regionali in materia di requisiti minimi strutturali impiantistici tecnologici di cui alla D. G. R. UMBRIA 2147.

n. b.: la variazione della tipologia di struttura è subordinata alla presentazione di una nuova domanda di autorizzazione

DOCUMENTI E INFORMAZIONI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. atto di modifica della ragione sociale ;
2. nomina o conferma del direttore sanitario;
3. autodichiarazione relativa alla persistenza dei requisiti.

data

.....
firma

L'istanza ed ogni allegato alla stessa devono pervenire in **carta semplice con la fotocopia di un valido documento d'identità**. Deve essere presentata, altresì, una **marca da bollo (€ 14,62)**.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ'
(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l'Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell'autorizzazione già rilasciata;

DICHIARA

Di essere:

nato/a a il

residente a

(indirizzo completo)

codice fiscale/p.i

recapito telefonico/fax

indirizzo e-mail

laureato in

con specializzazione in

iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari di

al n° dell'Albo;

data

firma.....

N.B. La DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ' deve essere effettuata anche da parte degli altri veterinari in caso di studio veterinario associato