

Questo documento è un facsimile del modello presente sul servizio telematico di accettazione regionale STAR e ai fini della presentazione della pratica non può essere utilizzato quale file allegato.

ALLEGATO



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Al SUAP del Comune di _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____
--------------------------------	---

DOMANDA DI MODIFICA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' DI TRASPORTO SANITARIO PER ACQUISIZIONE DI NUOVE AUTOAMBULANZE

(ART.8 L.R. 83/2019)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 8 della legge regionale 30 dicembre 2019, n. 83 "Disciplina delle autorizzazioni e della vigilanza sulle attività di trasporto sanitario",

CHIEDE

LA MODIFICA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ' DI TRASPORTO SANITARIO DI SOCCORSO

rilasciata dal comune di _____ con provvedimento n. _____ del _____
per la seguente tipologia di attività _____

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, nonché a conoscenza di quanto previsto dall'art. 75 del DPR medesimo, in merito alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedi-

Questo documento è un facsimile del modello presente sul servizio telematico di accettazione regionale STAR e ai fini della presentazione della pratica non può essere utilizzato quale file allegato.

mento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il soggetto ha acquistato la/le seguente/i autoambulanza/e:

<input type="radio"/> tipologia _____	Modello _____	Targa _____
---------------------------------------	---------------	-------------

(ripetibile)

- che la/le suddetta/e autoambulanza/e possiede/ono i requisiti tecnici e igienico-sanitari di cui all'allegato A del D.P.G.R. 1 dicembre 2021, n. 46/R
- che la/le suddetta/e autoambulanza/e possiede/ono i requisiti tecnici e igienico-sanitari di cui al DD 3161/2004 che, per i soggetti già titolari dell'autorizzazione alla data del 25/1/2020, possono essere conservati fino alla data del 18/12/2024 ai sensi dell'art.8 del D.P.G.R. 1 dicembre 2021, n. 46/R
- di essere a conoscenza che la/le ambulanza/e non potrà/anno essere utilizzata/e fino al rilascio dell'autorizzazione da parte del Comune e comunque non prima di venti giorni dalla presentazione della presente istanza salvo eventuali richieste di regolarizzazione o dinieghi espliciti.
- di essere a conoscenza che, in caso di ulteriori variazioni con acquisto di nuove autoambulanze, dovrà essere presentata una nuova istanza di modifica dell'autorizzazione

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo _____, data _____
firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza.

Questo documento è un facsimile del modello presente sul servizio telematico di accettazione regionale STAR e ai fini della presentazione della pratica non può essere utilizzato quale file allegato.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, ecc, e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito
<input checked="" type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Sempre obbligatoria Sono esenti dal pagamento dell'imposta di bollo gli enti di cui all'art. 82, comma 1 del D. Lgs. 117/2017 ai sensi di quanto previsto dal comma 5 del medesimo art. 82, D.Lgs. 117/2017