

Richiesta di **autorizzazione alla realizzazione di strutture sanitarie e socio sanitarie** ai sensi dell'articolo 1 comma 2 lettere a), b) e c) del regolamento della Giunta Regionale dell'Umbria n. 6 del 2 agosto 2017 emanato in applicazione dell'art. 8 ter del D. Lgs. 229/99 e della L.R. n. 11/2015.

Il/la sottoscritto/a Romeo Castellini nato/a a Perugia
Prov. PG il 26/03/1960 residente a Perugia Prov. PG
Via Aliante loc. Sant'Egidio n°28 C.F. CSTRMO60C26G478I
nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta/Società EDILIZIA CASTELLINI di Castellini Roberto & C. snc
titolare del presidio denominato _____
ubicato in Perugia Prov. PG
Via Strada Sant'Egidio P.IVA n° 01511080549
indirizzo posta elettronica certificata (PEC) ediliziacastellini@pec.it
recapito telefonico 075/602627 rivolge istanza al fine del rilascio, in conformità con il vigente strumento urbanistico, dell'

AUTORIZZAZIONE

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> alla costruzione | <input type="checkbox"/> all'ampliamento |
| <input type="checkbox"/> all'adattamento | <input type="checkbox"/> alla trasformazione |
| <input type="checkbox"/> alla diversa utilizzazione | <input type="checkbox"/> al trasferimento |

di una **struttura** sita in Tuoro sul Trasimeno Loc./Via Firenze
da destinare a:

- ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti con relativi posti letto e/o capacità recettiva
(*indicare la tipologia della struttura:* es. Ospedale, Casa di Cura, Day Hospital, Day Surgery, altro):
struttura _____ n° posti letto _____ capacità recettiva _____
- assistenza specialistica in regime ambulatoriale, ivi comprese le prestazioni riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio (*indicare la tipologia delle prestazioni ed attività sanitarie erogate*) _____
- prestazioni in regime residenziale, a ciclo continuativo o diurno con relativi posti letto e/o capacità recettiva:
(*indicare la tipologia della struttura:* es. Residenza Protetta, Residenza Sanitaria Assistita, Struttura Psichiatrica, altro):
struttura Centro Socio Riabilitativo Residenziale (40 posti letto) n° posti letto 40 capacità recettiva 60
Centro Diurno Alzheimer (20 posti)

A tal fine allega la seguente documentazione:

1) per la costruzione o l'ampliamento:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> verifica di compatibilità urbanistica o estremi della concessione
(<i>laddove il progetto sia già stato approvato</i>) | <input checked="" type="checkbox"/> planimetria catastale |
| | <input checked="" type="checkbox"/> stralcio PRG vigente o adottato |

2) per l'adattamento, la diversa utilizzazione, la trasformazione, il trasferimento:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> estremi della pratica edilizia | <input type="checkbox"/> estremi D.I.A. |
| <input type="checkbox"/> n. della concessione/abitabilità | <input type="checkbox"/> estremi art. 26 L. 47/85 |

Data 02/11/2022

Firma _____
EDILIZIA CASTELLINI s.n.c.
Str. S. Egidio, Civ. della P. Arna (PG)
Partita IVA 01511080549