

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 _____

DICHIARAZIONE DI ADEGUAMENTO AI NUOVI REQUISITI DI ESERCIZIO

(ART. 15 COMMA 2 L.R. N. 83/2019, ART. 8 D.P.G.R. 46/R/2021)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 15, comma 2 della legge regionale 30 dicembre 2019, n. 83 "Disciplina delle autorizzazioni e della vigilanza sulle attività di trasporto sanitario", 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 DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'associazione/impresa _____ titolare dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di trasporto sanitario di soccorso, _____ rilasciata dal comune di _____ con provvedimento n. _____ del _____ **si è adeguata ai nuovi requisiti di esercizio - tecnici ed organizzativi - fissati dal regolamento emanato con decreto del Presidente della Giunta regionale 1 dicembre 2021, n. 46/R.**

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).

Data _____

Firma _____

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.

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 dichiarazione.

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 dichiarazione

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.