

Al Comune/ Suap \_\_\_\_\_

Alla Regione Abruzzo – Dipartimento Sanità

P.C. Al Dipartimento di Prevenzione  
Azienda USL \_\_\_\_\_

**Conferma di interesse alla Domanda per l'autorizzazione alla realizzazione (nuova costruzione, ampliamento, trasformazione, trasferimento) di una struttura sanitaria o socio-sanitaria già presentata ai sensi dell'art. 3, L.R. n. 32/2007 e ss.mm. e ii., con Mod. 01 al Comune di competenza, nella vigenza della D.G.R. n. 816/2017.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) Il .....  
C.F. ...., in qualità di titolare / legale rappresentante della  
..... (denominazione ditta / società)  
P.IVA / Cod. Fisc. ....  
con sede legale a ..... (.....),  
Via ..... N. ...., telefono .....  
indirizzo PEC ..... (obbligatorio),

**Dichiara:**

di confermare il proprio interesse alla domanda presentata ai sensi dell'art. 3, L.R. n. 32/2007 e ss.mm. e ii.,  
e acquisita dal SUAP del Comune di .....  
al protocollo n. .... in data ....., nella vigenza della D.G.R. n. 816/2017.

A tal fine, il sottoscritto allega copia (Mod. 01) della detta domanda già presentata, recante il protocollo dell'amministrazione comunale / SUAP accettante.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

.....  
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità