

Al. 2

ALLEGATO A - Mod. AREAL.4

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DI UNA STRUTTURA DESTINATA ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE E/O SOCIO-SANITARIE

Stampa: TRIBUNALE DI NAPOLI, SERVIZIO AMMINISTRATIVO, TABELLA DEI PROCEDIMENTI, 9 MAR 2009, Protocollo 205313

Al Comune di

Napoli

A

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

Prov. di NA

Residente a

(NA)

Via

Codice Fiscale n:

Telefono n

B

In qualità di titolare/legale rappresentante della Società/Ente/Azienda FIS Fisioterapia e Riabilitazione s.r.l.

Partita IVA 0667967121

con Sede in (Lecce) Napoli

Via "S. Maria Pietri" (80127)

n 4

CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento della struttura sanitaria e/o socio sanitaria

ubicata nel Comune, Via

VIA NUOVA TOSCANELLE 60 - 80145 - A  
VIA VICINIALE PALAZZELLO 60 - 80126 - C

denominata (1):

FIS Fisioterapia e Riabilitazione s.r.l.

per l'erogazione di prestazioni (2): Riabilitazione e Semicoverto ex art. 26

6-833/78

in regime (3): Ambulatorio, Domestico e Semicoverto (21 Posti)

con una dotazione di (4) n: posti letto a ciclo continuativo/residenziali e di n° p.l. a

ciclo diurno/semi residenziali

Codice

Disciplina

P.L.

D

di uno studio odontoiatrico/medico/altra professione sanitaria

ubicato nel Comune di



Le caratteristiche degli interventi per i quali si richiedono autorizzazione alla realizzazione sono indicate nell'allegato progetto, redatto in conformità alle disposizioni contenute nella D.G.R. n° 204 del 2001 e ai requisiti minimi definiti con la medesima deliberazione. Per tale realizzazione presenta separata istanza per il rilascio della concessione o autorizzazione edilizia.

Copia  
UTENTE

DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DI UNA STRUTTURA DESTINATA ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE E/O SOCIO-SANITARIE

Al Comune di Napoli

A

Il/la sottoscritto/a [REDACTED]  
 Nato/a a [REDACTED] Prov. di NA il [REDACTED]  
 Residente a [REDACTED] (NA) Via [REDACTED]  
 Codice Fiscale n: [REDACTED] Telefono n [REDACTED]

B

In qualità di titolare/legale rappresentante della Società/Ente/Azienda FIT Fisioterapia e Riabilitazione SRL  
 Partita IVA 0667967121 con Sede in (Cecile) Napoli  
 Via Maria Probi (80127) n 4

CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione al trasferimento della struttura sanitaria e/o socio sanitaria ubicata nel Comune, NA VIA NUOVA TOSCANELLE 60 - 80145 - A  
C VIA VICINIALE PARAZIELLO 60 - 80126 -

C

denominata (1): FIT Fisioterapia e Riabilitazione SRL  
 per l'erogazione di prestazioni (2): Riabilitazione e Semiconvittio ex art. 26 L. 833/78  
 in regime (3): Ambulatoriale, domiciliare e Semiconvittio (21 posti)  
 con una dotazione di (4) n: / posti letto a ciclo continuativo/residenziali e di n° / p.l. a ciclo diurno/semi residenziali

Codice	Disciplina	P.L.

D

di uno studio odontoiatrico/medico/altra professione sanitaria ubicato nel Comune di [REDACTED]

19/10/2010  
 16.05.016  
 DSC 3.066

Le caratteristiche degli interventi per i quali si richiedono autorizzazione alla realizzazione sono indicate nell'allegato progetto, redatto in conformità alle disposizioni contenute nella D.G.R. n° 7301 del 2001 e ai requisiti minimi definiti con la medesima deliberazione. Per tale realizzazione presenta separata istanza per il rilascio della concessione o autorizzazione edilizia.

A tal fine dichiara, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, che la struttura:

E

denominata (1): FKT Fisioterapia e Riabilitazione s.r.l.

attualmente eroga prestazioni (2): Riabilitazione ex art. 26 e servizi

in regime (3): ambulatoriale, domiciliare e servizio (21 posti)

con una dotazione di (4) n:    posti letto a ciclo continuativo/residenziali e di n°    p.l. a ciclo diurno/semi residenziali

Codice	Disciplina	P.L.

Data 20/02/2020

Firma Giuseppe Defalco

(per esteso)

FKT FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE S.R.L.  
L'AMMINISTRATORE

**FKT FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE SRL**

**Via Mattia Preti,4, - 80127 -Napoli**

**P.Iva 06679671211**

Spett. Le Comune di Napoli  
Servizio Promozione e Tutela della  
Salute e degli Animali  
Via Concezione a Montecalvario n. 26  
80134 – Napoli (Na)

Spett. Le Asl Napoli 1 Centro  
Via Comunale del Principe 13/a  
80145 – Napoli (Na)

OGGETTO: Richiesta di Autorizzazione al Trasferimento di struttura Destinata alla Erogazione di Prestazioni Sanitaria e/o Sociosanitarie

Il sottoscritto ~~XXXXXXXXXX~~, nato a ~~XXXXXXXXXX~~ (NA) il ~~XXXX/XX/XX~~ ed ivi residente alla via ~~XXXXXXXXXX~~, in qualità di Legale Rappresentante dell'ente/impresa FKT Fisioterapia e Riabilitazione Srl con sede legale ed Operativa in Napoli (NA) alla via Mattia Preti,4, e sedi operative in Napoli (NA) alla via Tino da Camaino,6, e in via Nuova Toscanella,60, ai sensi e per gli effetti della Ex D.G.R.C. 7301/01,

PREMESSO CHE

- 1) la struttura operativa avente sede in Via Nuova Toscanella 60 risulta già autorizzata mediante Autorizzazione Sanitaria Protocollo n°120 rilasciata in data 16/11/2015 dal Comune di Napoli erogante prestazioni di Riabilitazione in regime Ambulatoriale, Domiciliare e Semiconvitto (per 21 Convittori)
- 2) la proprietà intende trasferire le attività autorizzate ed esercitate presso il Centro di Riabilitazione sito in via Nuova Toscanella, 60 -80145- (Na) nell'immobile sito in via Vicinale Palazziello, 60 -80126- (Na)

CHIEDE



IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELLA STRUTTURA EROGANTE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE IN REGIME AMBULATORIALE, DOMICILIARE E SEMICONVITTO (PER 21 CONVITTORI) DALLA SEDE OPERATIVA IN NAPOLI (NA) VIA NUOVA TOSCANELLA, 60, PRESSO I LOCALI SITI IN NAPOLI (NA) VIA VICINALE PALAZZIELLO, 60.



Si allegano alla presente:

ASTE  
GIUDIZIARIE®

- 1) Richiesta di trasferimento ALLEGATO A – Mod. AReal.4
  - 2) Copia Autorizzazione Sanitaria Protocollo n°120 rilasciata in data 16/11/2015
  - 3) Copia progetto a firma di Tecnico abilitato per la Struttura di via vicinale Palazziello 60 Napoli
  - 4) Relazione Tecnica a firma di Tecnico Abilitato su Progettazione di Via Vicinale Palazziello Napoli
  - 5) Documento di Riconoscimento Legale Rappresentante
- 

Certo di Vostro Favorevole Riscontro, Cordiali Saluti

ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®

Napoli 20/02/2020

Il Legale Rappresentante



FKT FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE S.R.L.  
L'AMMINISTRATORE

ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®ASTE  
GIUDIZIARIE®