



**Voglio aprire un nuovo centro**

Referente: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo del centro (città, via, numero civico, CAP):  
\_\_\_\_\_

Metri quadri a disposizione (indicare anche il piano di ubicazione):  
\_\_\_\_\_

Indicare lo stato dei locali (da ristrutturare, ristrutturato ma non rispondente ai requisiti minimi, ristrutturato e rispondente ai requisiti minimi):  
\_\_\_\_\_

Destinazione d'uso urbanistica:  
\_\_\_\_\_

Tipologia dei servizi da erogare:

---

Stato dell'arte relativo all'autorizzazione sanitaria:

---

Indicare eventuali punti di aggregazione nelle vicinanze del centro (altre strutture sanitarie pubbliche, centri commerciali, strutture sportive, ...):

---

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_