

**Regione Sicilia**  
**Comune di CASTELVETRANO**

**AUTORIZZAZIONE SANITARIA n° 1 del 14/11/2023**  
**(D.A. N. 724 DEL 09/08/2022 e s.m.i.)**

^^^^^^^^^^^^^^

**IL SINDACO**

Vista la domanda della Sig.ra Chiaramonte Alessandra [REDACTED]  
[REDACTED] nella qualità di legale rappresentante dello studio associato  
Odontoiatrico Chiaramonte Alessandra e Chiaramonte Giovanni Medici Odontoiatri, con sede in  
Castelvetro nella via Ferruccio Centonze n.20/B, tendente ad ottenere il rilascio della  
autorizzazione sanitaria per l'esercizio di attività di ambulatorio medico odontoiatrico nella via  
F. Centonze n.20/B;

**VISTI**

- Il D.A n. 722 del 09/08/2022;
- Le dichiarazioni relative ai titoli di laurea in odontoiatria ed alle abilitazioni all'esercizio della professione, Dott. Giovanni Chiaramonte iscritto all'Albo degli Odontoiatri della provincia di Trapani al n° 608 del 27/01/2022 e della Dott.ssa Chiaramonte Alessandra iscritta all'Albo degli Odontoiatri al n° 580 del 14/01/2021;
- La planimetria e relazione tecnica dei locali destinati a Ambulatorio medico odontoiatrico;
- Il Certificato di abitabilità n. 37/2206 rilasciata dal Comune di Castelvetro in data 06/09/2006 ;
- Visto il sopralluogo del Dipartimento di Prevenzione di Trapani effettuato in data 22/09/2023 con esito " **Conforme ai requisiti generali e specifici per l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di studio odontoiatrico** " a firma del Direttore F.sco Di Gregorio;

**AUTORIZZA**

La Sig.ra Chiaramonte Alessandra [REDACTED]  
[REDACTED] nella qualità di legale rappresentante dello studio associato Odontoiatrico  
Chiaramonte Alessandra e Chiaramonte Giovanni Medici Odontoiatri, con sede in Castelvetro  
nella via Ferruccio Centonze n.20/B.

Castelvetro lì 14/11/2023

Il Responsabile della VI D.O.  
F.to Arch. Pasquale Calamia

**IL SINDACO**  
F.to Dott. Enzo Alfano