

**CITTA' DI ROCCAPIEMONTE****(Provincia di Salerno)****Al Comune di Roccapiemonte (SA) - Sportello Unico Attività Produttive -
Servizio Politiche Economiche - Attività Produttive**

per l'inoltrò

Al Responsabile U.O.P.C. - ASL SALERNO D.S. 60 - Nocera Inferiore (SA)

Protocollo:

RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA DEI LOCALI A SEGUITO DI:

- Parere igienico-sanitario su progetto con sopralluogo/ senza sopralluogo
 Nulla Osta Tecnico-sanitario
 Deroga art. 64 alleg. IV D.Lgs. 81/08 Deroga art. 65 D.Lgs. 81/08
 Voltura deroga art. 64 e 65 D.Lgs. 81/08 ¹¹¹ Altro _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via /piazza _____ n° _____ c.a.p. _____
cittadinanza _____ Stato _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
e-mail _____

in qualità di TITOLARE della omonima impresa individuale in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società

Denominazione o ragione sociale _____

con sede legale in _____ () Via/Piazza _____ n. _____

C.F./ P.Iva _____ Iscritta al n. _____ del Registro Imprese della Camera di Commercio
di _____ (se già iscritto).

Per sopralluogo telefonare al numero _____

Per i cittadini stranieri Il sottoscritto dichiara di essere titolare carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno n. _____
rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____ per i seguenti motivi

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità igienico sanitaria a seguito di ¹²¹ _____

Dati relativi all'immobile oggetto di richiesta parere A.S.L.	Per il/i locale/i ubicati al piano _____ dell'immobile sito Via/Piazza _____ n. _____ <input type="checkbox"/> Capoluogo <input type="checkbox"/> Frazione _____ Riferimenti Catastali: Foglio _____ part. _____ sub. _____ Categoria Catastale: _____ Censito al: <input type="checkbox"/> Nuovo Catasto Edilizio Urbano (NCEU)
--	--

per l'esercizio dell'attività di ¹³¹ _____
con occupati n° _____ operai, n° _____ impiegati, n° _____ apprendisti = Totale n° _____ addetti.

Note:

^[1] Dichiaro che nel locale suddetto non sono state apportate modifiche strutturali, impiantistiche e del ciclo lavorativo rispetto alla precedente autorizzazione.

^[2] Specificare se trattasi di: richiesta parere igienico-sanitario su progetto con sopralluogo o senza sopralluogo, di Nulla Osta Tecnico-sanitario, di Deroga art. 64 alleg. IV D.Lgs. 81/08, di Deroga art. 65 D.Lgs. 81/08, di Voltura deroga art. 64 e 65 D.Lgs. 81/08 o Altro (da specificare).

^[3] Specificare se trattasi di: nuova apertura, subingresso, trasferimento, cambio di ragione sociale o altro.

SEGNALA

Che la documentazione tecnico – progettuale è sottoscritta dal tecnico

Professionista abilitato:

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con studio in _____ C.A.P. _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Iscritto all'Albo degli _____ della provincia di _____ al N. _____

Che sottoscrive per accettazione (timbro e firma) _____

Alla presente Richiesta di certificato di idoneità igienico sanitaria si allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/> Fotocopia dei documenti di identità del richiedente e del tecnico abilitato (art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000);
<input type="checkbox"/> Elenco dei documenti allegati alla richiesta debitamente firmato dal professionista abilitato;
<input type="checkbox"/> Relazione tecnico – descrittiva firmata da professionista abilitato;
<input type="checkbox"/> Elaborati planimetrici in scala 1:100 e minimo due sezioni sempre in scala 1:100 che riportano: tipologia dell'attività ed eventuale deroga richiesta, i locali, la loro singola destinazione, l'altezza, la superficie, i servizi igienici, i percorsi fognari e il sistema di smaltimento delle acque, dei liquami e layout delle attrezzature;
<input type="checkbox"/> Elenco attrezzature e/o apparecchiature presenti nel locale;
<input type="checkbox"/> Documentazione Catastale (visure catastali, planimetria o piantina catastale, elaborato planimetrico, estratto di mappa);
<input type="checkbox"/> Certificato di destinazione d'uso del locale e di agibilità;
<input type="checkbox"/> Dimostrazione di regolare approvvigionamento di acqua potabile (bolletta o contratto di fornitura); Qualora per l'approvvigionamento idrico si utilizzi un sistema alternativo alla fornitura GORI (fornitura comunale), questo deve essere specificato e deve essere esibito il documento autorizzativo;
<input type="checkbox"/> Autorizzazione allo scarico delle acque reflue ai sensi del D.Lgs. 152/06 (ove necessario);
<input type="checkbox"/> Copia della dichiarazione di conformità di tutti gli impianti (ai sensi del D.M. 37/08 e s.m.i.);
<input type="checkbox"/> Progetto dell'impianto elettrico, se la potenza impiegata è superiore ai 6 kw o l'immobile supera i 200 mq;
<input type="checkbox"/> Progetto dell'impianto termico, se la potenza impiegata è superiore ai 50kw di potenza termica (art. 5 comma 1) lettera c) e g);
<input type="checkbox"/> Copia comunicazione alla Giunta Regionale della Campania Settore Provinciale Ecologica, Tutela Ambiente, Disinquinamento, Protezione Civile e al Sindaco per le emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti D.Lgs. 152/06 parte V allegato IV parte I (ove necessario);
<input type="checkbox"/> Copia comunicazione alla Giunta Regionale della Campania Settore Provinciale Ecologica, Tutela Ambiente, Disinquinamento, Protezione Civile, al Sindaco, Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale della Campania (A.R.P.A.C.), Azienda Sanitaria Locale SALERNO Se.T.S.A.L.e all' Amministrazione Provinciale Centro Responsabilità Ambientale per le emissioni in atmosfera ai sensi dell'art. 269 del D.Lgs. 152/2006. Attività o impianti di cui all'art. 272 comma 2 e 3 elencate alla parte II dell'allegato IV della parte quinta (ove necessario);
<input type="checkbox"/> Scia prevenzione incendi ai sensi del DPR 151/2011;
<input type="checkbox"/> In caso di locali di pubblico spettacolo: parere di agibilità della C.C.V.L.P.S. per locali con capienza superiore alle 200 persone o relazione tecnica sui requisiti di sicurezza e di igiene redatta da professionista abilitato per i locali con capienza inferiore alle 200 persone;
<input type="checkbox"/> Relazione di impatto acustico ai sensi della Legge 447/95 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/> Ricevuta di versamento della richiesta di parere igienico-sanitaria di € 122,20 effettuato sul c/c 34343723 intestato a: ASL/SALERNO Dipartimento di Prevenzione – Ambito Nord-Nocera Inferiore - U.O.P.C. DS 60 – Sede Nocera Superiore – indicando la causale: ATTESTATO DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA

IN CASO DI RICHIESTA DEROGA AI SENSI DELL'art. 65 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 81/2008 , DOVRANNO ESSERE PRODOTTE ANCHE:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione circa la portata termica complessiva ed il tipo di combustibile gassoso utilizzato per la loro alimentazione, dei sotto elencati impianti termici: climatizzazione di edifici ed ambienti, produzione centralizzata di acqua calda, acqua surriscaldata e/o vapore; forni da pane ed altri laboratori artigiani e sterilizz, lavaggio biancheria azione, cucine e lavaggio stoviglie, ai sensi del D.M. Interni del 12.4.1996 (suppl. ord. n° 74 G.U. n° 103 del 4.5.1996: approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio degli impianti termici alimentati da combustibili gassosi); |
| <input type="checkbox"/> Relazione tecnica con descrizione del ciclo produttivo e valutazione del rischio chimico (ove necessario). |

Il presente modulo è da fare pervenire, corredato degli atti e/o documentazione, in forma telematica all'indirizzo di PEC - posta elettronica certificata: suap.sa@cert.camcom.it
in oggetto indicare: INOLTRO DOCUMENTAZIONE TECNICA x S.U.A.P.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, in caso di dichiarazioni false.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali privacy" I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione ed archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento, comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento, i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni esclusivamente nei casi previsti dalla Legge.

Roccapiemonte, li _____

Il Richiedente
