

Alla Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
S.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
La Spezia Via Fiume 137 tel.0187-534551
c.a. Direttore dr. Francesco Maddalo
p.c. dr.ssa Annamaria Di Capua
pec: protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it

Data _____

Oggetto: richiesta di parere di apertura e funzionamento per **Struttura sociale**
(escludendo quelle in elenco allegato alla legge 9/2017)

Con la presente si richiede parere igienico sanitario per apertura e funzionamento della
Struttura sociale

Ubicato in via _____ piano _____ (se
possibile specificare i dati catastali)

Responsabile Legale _____

Allegato progetto planimetrico in scala 1:100 con relazione tecnica di massima (2 copie)
con specificazione delle superfici dei locali dei rapporti aeroilluminanti e ventilanti e
destinazione d'uso dei locali

Progettista _____

Allegare pagamento di euro
200 euro su cc postale 11367190 intestato ad asl 5 spezzino via Fazio La Spezia oppure
su bonifico bancario IT37L0603010726000046756577
Causale parere igienico sanitario

Il bollettino è comprensivo del sopralluogo

(Dovranno essere comunicati i recapiti telefonici per accordarsi circa la data e l'ora del
sopralluogo che sarà effettuato dai tecnici dello scrivente servizio)

In tale occasione dovranno essere esibiti:

- certificazione idoneità impianti elettrici
- impiantistica idrotermosanitaria
- verifica di messa a terra oppure richiesta verifica messa a terra
- attestazione dei titoli di studio degli operatori sociali / socio sanitari che ivi
prestano la loro opera

(le autocertificazioni vanno sempre accompagnate dalla copia di un documento di identità)

Al termine del sopralluogo verrà rilasciato il parere igienico sanitario e inviato alla pec
(indicare nella richiesta)