

**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 igienico sanitario su progetto per apertura e funzionamento a seguito di ampliamento/ ristrutturazione/ adeguamento/ trasferimento di sede Azienda di Trasporto Sanitario

(specificare) Legale Rappresentante. _____

Con la presente si richiede parere igienico sanitario per

Azienda di Trasporto Sanitario

Ubicato in via _____ piano _____
(possibilmente specificare i dati catastali)

Responsabile Legale _____

Responsabile Sanitario _____

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 (devono riportare i requisiti strutturali della DGR 1385/2014)

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 presidi sanitari

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
- protocolli di sanificazione e disinfezione- sterilizzazione dei mezzi di trasporto
- contratto con ditta specializzata per lo smaltimento dei rifiuti sanitari pericolosi

- autocertificazione relativa alla formazione del personale

(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 del professionista (indicare nella richiesta)