

Data _____

Spett.le Azienda Sanitaria 5 Liguria
Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione
Via Fiume 137
La Spezia
protocollogenerale@pec.asl5.liguria.it

Oggetto: Richiesta di parere (ex voce 136 del tariffario Regionale - Delibera 656/2022)

Il sottoscritto ¹ _____

Residente a _____

tel. _____; e- mail _____

PEC _____

Chiede un parere su studio di fattibilità per :

_____ [nuova realizzazione / modifica esistente / ampliamento / cambio destinazione uso; ecc.]

da realizzare a carico dell'unità immobiliare sita in _____

Via _____

da adibire a _____

Il parere andrà inviato al seguente indirizzo mail/ pec:

Allega:

1. Planimetria dello stato di fatto e di progetto, firmata e timbrata dal professionista, datata, riportante scala di riferimento, altezze, destinazione d'uso dei locali, computo delle superfici fenestrate apribili, schemi di impianti di espulsione fumi e/o di aerazione artificiale, schema dell'impianto scarichi.

2. Relazione tecnica che contempli: a) descrizione dell'attività che si intende svolgere e del ciclo di lavorazione; b) descrizione dei locali, impianti ed attrezzature; c) modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione degli alimenti; d) quantitativo degli alimenti che si intendono commercializzare /quantità pasti prodotti, ecc. a seconda della tipologia dell'attività.

DATI PER LA FATTURAZIONE ² : Ragione Sociale e Indirizzo _____

Codice Fiscale o P.IVA del richiedente _____

o Codice univoco della Ditta _____

DATA _____

FIRMA _____

¹ Le informazioni sul trattamento eseguito dal Titolare ASL 5 nei confronti dei dati personali dell'Interessato sono presenti in forma completa e trasparente nelle Informazioni Generali, sempre disponibili alla pagina web <https://www.asl5.liguria.it/Portals/0/Privacy/InformativaGenerale.pdf>, informazioni rese in applicazione dell'art. 13 del Reg. (UE) sulla protezione dei dati n. 2016/679 che qui devono intendersi integralmente richiamate e applicabili. I dati personali dell'interessato per lo svolgimento di attività di prevenzione, verifica e controllo in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro, di igiene degli alimenti e delle bevande, di igiene e sanità pubblica e veterinaria, di salute della popolazione relativamente ai compiti svolti dalla SC IAN sono raccolti ed utilizzati esclusivamente per le finalità del presente procedimento e sono un requisito necessario per la sua conclusione. La mancata comunicazione dei dati personali non ne consente la conclusione.

² N.B. : Il pagamento di euro 100 + I.V.A. 22%, pari ad euro 122, dovrà essere effettuato a mezzo Bonifico Bancario - IBAN : IT27D053801406000004631993 intestato ad ATS Liguria, indicando nella causale " *pagamento parere preventivo - IAN*; l'attestato dell'avvenuto pagamento deve essere allegato alla domanda . A seguire emissione fattura.