

Al Comune di Fonte Nuova  
Servizio Attività Produttive  
Montecelio e Esrt. Fonte Nuova, IT

Alla ASL Roma 5  
U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
Via Tenuta del Cavaliere, 1  
00012 Guidonia Montecelio  
[uoc.isp@pec.aslromag.it](mailto:uoc.isp@pec.aslromag.it)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nella qualità di Legale Rappresentante/Titolare nel rispetto dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 in sostituzione delle certificazioni previste dalla normativa vigente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n.455 del 28/12/2000, con la sottoscrizione di questa domanda

nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ di risiedere in  
(comune di nascita, se estero indicare lo stato) (Prov.)

( \_\_\_\_\_ ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (Prov.) (indirizzo)

C.A.P. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### FA DOMANDA DI PARERE IGIENICO - SANITARIO PER

- SCUOLE, ASILI NIDO
- ATTIVITA' TATUAGGIO/PIERCING
- STRUTTURE SOCIO- ASSISTENZIALI (L.R. 41/2003)
- FARMACIE
- ALTRO \_\_\_\_\_

### A TALE SCOPO DICHIARA

di essere Titolare/Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Iscr. CCIAA n. \_\_\_\_\_

di essere informato, ai sensi del regolamento UE 2016/679 (<https://www.aslroma5.info/web/privacy>) sulle modalità di protezione e trattamento dei dati personali.

Viene allegato l'elenco dei documenti previsti per ciascuna richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica****LISTA DEI DOCUMENTI NECESSARI AL RILASCIO DEL PARERE IGIENICO-SANITARIO**

- Planimetria dei locali in triplice copia, in scala 1:50 o 1:100, appositamente realizzata per l'attività da autorizzare, firmata e timbrata da tecnico abilitato, con pianta e sezione dei locali interessati (con indicato l'effettivo utilizzo degli stessi; altezza e superficie di ogni locale; superfici finestrate apribili e fisse).
- Certificato di agibilità con destinazione d'uso dei locali rilasciato dal Comune, ai sensi dell' art. 221 T.U.LL.SS. R.D. n° 1265/34 e dell'art. 25 DPR n° 380/01. In mancanza di questa può essere presentata la copia della relativa richiesta corredata da dichiarazione del proprietario (mediante atto notorio) che, trascorsi almeno 60 giorni dalla data di presentazione, non sono intervenute contestazioni o diniego in merito alla medesima.
- Certificato di allaccio alla rete idrica e fognarie comunali
- Certificato d'autorizzazione allo scarico, rilasciata dal Sindaco, se gli scarichi non confluiscono nella pubblica fognatura
- Certificato d'autorizzazione allo scarico rilasciata dalla provincia di Roma V. Tiburtina n°691, in caso di scarico in corpi idrici recettori (quali fosso, canale, fiume, ecc...).
- Se vengono prodotti rifiuti speciali e/o pericolosi:
  - 1) copia del contratto con ditta specializzata;
  - 2) copia dell'autorizzazione della ditta medesima all'attività di smaltimento;
  - 3) copia dell'intestazione e vidimazione del registro di carico e scarico dei rifiuti
- Copia del certificato di prevenzione incendi, oppure copia della D.I.A. presentata presso il Comando Provinciale dei V.V.F.F.
- Dichiarazione di conformità degli impianti tecnologici (impianto elettrico; impianto termico idraulico, etc)
- Ricevuta di versamento di euro 77,46 effettuato sul C/C n° 82501008 intestato a:ASL RMG - Servizio Tesoreria Tivoli, causale n° 37/41012
- Relazione tecnica dell'eventuale impianto di climatizzazione/areazione forzata
- DIRITTI ISTRUTTORIA COMUNE FONTE NUOVA € 50,00 (ATTRAVERSO PAGO PA)
- COPIA DOC. ID.