

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

6. che i locali sono dotati di acqua destinata al consumo umano:

- ☐ fornita dall'acquedotto pubblico
- ☐ fornita da acquedotto privato/pozzo aut. n. del rilasciata da con Giudizio di Idoneità richiesto/rilasciato dal SIAN (Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione) della ASL ai sensi del D.L.vo n. 31/2001 art. 6 punto 5 bis con nota prot. n. del

7. che le acque reflue sono smaltite mediante:

- ☐ fognatura comunale - autorizzazione allo scarico n. del rilasciata da
- ☐ idoneo sistema di smaltimento alternativo – autorizzazione n. del rilasciata da
- ☐ idoneo sistema di smaltimento alternativo - A.U.A n. del rilasciata dal SUAP del Comune di ai sensi del DPR n. 59/2013

qualora i locali non siano serviti da fognatura comunale, specificare le modalità di smaltimento alternativo

8. che sono prodotti rifiuti pericolosi: ☐ SI ☐ NO

se SI, indicare le procedure adottate per il corretto smaltimento

9. che i locali sono aerati:

- ☐ naturalmente (finestratura apribile - 1/8 della superficie del pavimento)
- ☐ artificialmente mediante impianto meccanico

10. che i locali sono illuminati:

- ☐ naturalmente (*superfici vetrate*)
- ☐ artificialmente

11. di avere personale dipendente: ☐ SI ☐ NO

se SI, indicare:

- per gli ADDETTI (collocazione, p.e. uffici, laboratorio, etc.- se non conosciuto indicare "da destinarsi" - e numero presunto)
..... Maschi Femmine Totale
..... Maschi Femmine Totale
..... Maschi Femmine Totale
- per i SERVIZI IGIENICI
Maschi: WC n. docce n. lavabi n. spogliatoi n.
Femmine: WC n. docce n. lavabi n. spogliatoi n.
servizi riscaldati ☐ SI ☐ NO
acqua calda lavabi ☐ SI ☐ NO
acqua calda docce ☐ SI ☐ NO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
Piazza Vescovile, 4
00041 Albano Laziale (RM)

12. di essere in possesso dell'autorizzazione in deroga rilasciata al sottoscritto, ai sensi dell'art. 65 del D. L.vo 81/08, dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPreSAL) della ASL RM H in data n. prot. del

☐ SI ☐ NO

(indispensabile per adibire i locali interrati a luogo di lavoro con presenza di lavoratori ex art. 2 D. L.vo 81/2008).

di aver applicato, in riferimento al **rischio di emissioni di gas endogeni pericolosi (CO₂, H₂S, Radon)** nei **Comuni di Anzio, Castel Gandolfo, Ciampino, Marino e Pomezia**, per tutte le attività non rientranti nel campo di applicazione del D. L.vo 81/08 (dichiarata assenza di personale dipendente o equiparato), le misure di tutela indicate nella nota della ASL Roma H – Dipartimento di Prevenzione prot. gen. n. 88255 del 15/10/2012, reperibile presso gli uffici dei distretti specificati in allegato

di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata al sottoscritto, ai sensi dell'art. 63 comma 1, relativo al punto 1.2 dell'Allegato 4 del D. L.vo 81/08, dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPreSAL) della ASL RM H in data n. prot. del

☐ SI ☐ NO

13. di aver ottemperato a quanto previsto in materia di emissioni in atmosfera, ai sensi del D.L.vo 152/2006, Parte Quinta, Titolo I (vedi guida al riconoscimento degli adempimenti per le emissioni in atmosfera inserita nel sito istituzionale della Provincia di Roma – Servizi al cittadino):

- ☐ comunicazione attività in deroga art. 272 D.L.vo 152/2006 commi 1 -2 prot. n. del rilasciata da
- ☐ attività di cui alla Parte I Allegato IV Parte V D. L.vo 152/2006 lettera non soggetta a dichiarazione

14. di allegare (barrare le voci corrispondenti alla documentazione che si allega):

- ☐ ricevuta del versamento dei diritti sanitari per valutazione / registrazione SCIA e sopralluogo ove previsto **intestato ad ASL RM H Albano Laziale – SISP su c.c. postale n. 20633020** oppure su c/c bancario **cod. IBAN IT 97 0 02008 38864 000400007355**, indicando come causale **“CENTRO COSTO 042017010... - SISP H/...”** * **L'importo deve essere calcolato come segue (fatte salve eventuali integrazioni per sopralluoghi successivi al primo):**
 - **€ 51,65** (punto 1.4.1 del tariffario unico regionale): per l' esame della documentazione finalizzata alla valutazione dell'idoneità sanitaria delle attività commerciali fino a 250 mq (vendite all'ingrosso ed al dettaglio con/senza magazzini e/o depositi, agenzie d'affari)
 - **€ 51,65 + 77,47 + (0,52 x km percorsi A/R)** (punto 1.4.1, 1.2, 1.0 del tariffario unico regionale): per esame documentazione e sopralluogo finalizzato alla valutazione di idoneità sanitaria delle attività industriali e/o artigianali salubri e insalubri, acconciatori, estetica non medica, ricostruzione unghie, autorimesse, medie e grandi strutture commerciali, sale gioco

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

- ☐ una planimetria in scala 1:100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato riportante:
tipologia dell'attività, nominativo del richiedente, comune ed indirizzo del locale, destinazione d'uso, altezze, superfici in mq., abaco delle superfici finestrate apribili (rapporti aeroilluminanti), sezioni longitudinali e trasversali, eventuali quote di interrimento; in presenza di impianto d'aerazione forzata, riportare in pianta il percorso della canalizzazione ed allegare relazione tecnica in base alla norme tecniche di riferimento (UNI 10339:95 e s.m.i)
- ☐ relazione specifica per acconciatori ed estetica non medica (*compilare modulo che segue sul ciclo di lavoro*)
- ☐ attestati di formazione del direttore tecnico e/o del personale
- ☐ dichiarazione accettazione incarico di responsabile
- ☐ fotocopia documento di identità del dichiarante e del responsabile professionale

Estremi del documento 1

Estremi del documento 2

....., li

Firma del dichiarante

Firma del responsabile professionale

.....

.....

Informativa D.lgs 196/03 art.13 (privacy)

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi connessi alla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che all'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: **non validazione del corso**;
- Il titolare del trattamento è l'Azienda USL RM H;
- Il responsabile del trattamento è
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi all'indirizzo in epigrafe.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

★

DISTRETTO H1 - CENTRO DI COSTO 0420170101

Comprende i Comuni di: **Frascati, Colonna, Grottaferrata, Montecompatri, Monte Porzio Catone, Rocca di Papa, Rocca Priora.**

Sede di Frascati - Via E. Fermi, 2 tel. 06.93274476 fax 06.93274478

Dirigente Dott.ssa Franca Mangiagli.

DISTRETTO H2 - CENTRO DI COSTO 0420170102

Comprende i Comuni di: **Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano di Roma, Nemi, Lanuvio.**

Sede di Ariccia c/o Ospedale Spolverini Via delle Cerquette, 2 tel. 06.93273758 fax 0693273757

Dirigente Dott. Daniele Gentile

DISTRETTO H3 - CENTRO DI COSTO 0420170103

Comprende i Comuni di: **Marino e Ciampino.**

Sede di Ciampino - Via Calò, 5 tel. 0693275360 fax 06.93275550

Dirigente Dott.ssa Caterina Aiello

DISTRETTO H4 - CENTRO DI COSTO 0420170104

Comprende i Comuni di: **Ardea e Pomezia.**

Sede di Pomezia - Via dei Castelli Romani, 2/p tel. 06.93275213 fax 06.93275205

Dirigente Dott.ssa Margherita Ruiù

DISTRETTO H5 - CENTRO DI COSTO 0420170105

Comprende i Comuni di: **Velletri e Lariano.**

Sede di Velletri - Via San Biagio, 5 tel. 06.93272444 fax 06.93272443

Dirigente Dott. Francesco Beato

DISTRETTO H6 - CENTRO DI COSTO 0420170106

Comprende i Comuni di: **Anzio e Nettuno.**

Sede di Anzio - Viale Severiano, 5 tel. 06.93276103 fax 0693276122

Dirigente Dott. Roberto Giammattei

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

- che vi sono apparecchiature generanti raggi U.V.: ☐ SI ☐ NO
se SI, indicarne per ciascuna tipo, omologazione, e conformità normativa CE, nonché le modalità di smaltimento delle lampade UV esaurite:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- che le altre apparecchiature elettromeccaniche utilizzati nell'attività:
a.
b.
c.
d.
e.

- che le cautele adottate a tutela degli utenti nella conduzione igienica dell'attività sono:
.....
.....
.....
.....

Dichiara altresì che le apparecchiature elettromeccaniche utilizzate sono conformi al Regolamento di cui al Decreto del Ministro dello sviluppo economico di concerto con il Ministro della Salute del 12 maggio 2011 n. 110.

....., il

Estremi documento di identità

.....

Firma del dichiarante

.....

informativa D.lgs 196/03 art.13 (privacy)

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi connessi alla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che all'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: **non validazione del corso**;
- Il titolare del trattamento è l'Azienda USL RM H;
- Il responsabile del trattamento è
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi all'indirizzo in epigrafe.