

ALLEGATO SANITARIO 1 (da presentare al SUAP del Dipartimento Attività Economico-Produttive e del Municipio territorialmente competente unitamente alla SCIA/domanda autorizzativa e alla documentazione integrativa per avvio attività non alimentari insalubri (esclusi gli allevamenti), artigianali, *esercizi commerciali di vicinato (fino a 250 mq di superficie di vendita) solo in caso di vendita di animali vivi, medie e grandi strutture di vendita (aventi superficie di vendita da 251 mq a 600 mq di competenza municipale, oltre i 600 mq di competenza del Dipartimento Attività Economico Produttive, compresa la vendita congiunta all'ingrosso e al dettaglio dei prodotti di cui all'art.24 comma 2bis legge regionale 33/99, (SCIA), (N.B. In caso di vendita di animali esotici di cui alla legge regionale 89/90 è necessario munirsi della autorizzazione sanitaria personale)* sale gioco, *phone center ed internet point*, autorimesse (SCIA), , depositi (SCIA) funzionali alle attività insalubri e di materiali pericolosi e cioè: materiali per disinfestazioni varie, prodotti chimici, presidi sanitari, materiali infiammabili; nonché lavanderie ad acqua (anche a gettone), agenzie d'affari (SCIA);

Al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
della ASL RM /
Al Servizio Veterinario della ASL RM/
.....
per il tramite dello Sportello Unico del
Dipartimento/ Municipio Roma Capitale
.....

Oggetto: Dichiarazione ai fini del rispetto dei requisiti igienico – sanitari.

(art. 216 TULSS, art. 24 DPR 320/54, artt. 46, 47, 55 e 98 Reg d'Igiene Comune di Roma, artt. 205 e 206 del Reg. del Serv. Veterinario del Comune di Roma, art. 5 DGR 866/06, art. 19 legge 7 agosto 1990 n. 241 ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a.....
ai fini del rispetto dei requisiti igienico Sanitari per l'attività di
svolta nei locali siti in Roma Via /P.za

A tal fine, ai sensi, degli artt. 21, 38, 46 ,47 e 76 del DPR 445/00 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

1. di essere nat... a(Prov.....) il.....;
2. di essere residente in(Prov.)
Via/P.za.....CAP
- n. tel. mobilen. tel. fisso
3. di avere il Cod. Fisc. |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| ;

8. di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria rilasciata al sottoscritto in deroga all'art. 6 D.P.R. n.303/56 convertito nell'art. 63 comma 1 relativo al punto 1.2 dell'Allegato IV del D. Lgvo 81/08, rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della ASL RM/.....in data..... ;

SI; NO (indispensabile per adibire a luogo di lavoro i locali di altezza inferiore a tre metri delle aziende industriali e artigianali con lavoratori ex art. 2 d.lvo 81/2008)

9. di essere in possesso dei requisiti strutturali previsti dalle norme vigenti per le attività di toeletta animali SI; NO; ed animali vivi SI; NO.

(pareti e pavimenti rivestiti in materiale impermeabile e disinfettabile, presenza di chiusura sifonata di dimensioni idonee – vedi lettera F dell'informativa per gli utenti)

10. di allegare i seguenti documenti obbligatori :

ricevuta del versamento dei diritti sanitari per valutazione / registrazione DIA e sopralluogo se dovuto (vedi lettera A dell' informativa allegata);

una planimetria (vedi lettera B dell' informativa allegata);

relazione sul ciclo di lavoro (vedi modulo allegato da compilare);

fotocopia del documento di identità

Estremi documento d'identità

- Di allegare eventuali altri documenti:

relazione tecnica sull'impianto di areazione (vedi lettera C dell' informativa allegata);

contratto di fornitura idrica mediante autobotti (vedi lettera D dell'informativa allegata);

autorizzazione del pozzo (vedi lettera D dell'informativa allegata);

autorizzazione allo scarico dei liquami (vedi lettera E dell'informativa allegata);

documentazione inerente il commercio di animali vivi e dei mangimi per animali (vedi lettera F dell'informativa allegata)

Data

Firma.....

Relazione sul ciclo di lavoro, compilata e firmata dal titolare dell'attività, nella quale descrivere le fasi di lavorazione e i macchinari utilizzati:

Il/La sottoscritto/a

Ai sensi degli artt. 21, 38, 46 ,47 e 76 del DPR 445/00 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Che i locali hanno superficie coperta complessiva di mq

Che le aperture all'aria esterna (finestre e/o porte) dell'attività distano circa mt.

da quelle più vicine: di altra attività ; di abitazione ;

Che l'attività, ai sensi del D.M. 06/09/94, è classificata : non insalubre ; insalubre ;

L'attività si svolge nelle seguenti fasi :

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

1) Le materie prime, le sostanze e i prodotti impiegati riportano nell'etichettatura una delle seguenti frasi di rischio:

- | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|
| R 45 (cancerogeni mutageni) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 46 (cancerogeni mutageni) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 49 (cancerogeni mutageni) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 60 (tossici per ciclo produttivo) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 61 (tossici per ciclo produttivo) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 26 (sostanze molto tossiche) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 27 (sostanze molto tossiche) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 28 (sostanze molto tossiche) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| R 39 (sostanze molto tossiche) | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |

2) Le attrezzature, i macchinari e le tecnologie impiegate sono i seguenti:

.....
.....
.....
3) Nell'attività sono installati attrezzature e macchinari che producono calore: SI; NO

La trasmissione del calore ai locali adiacenti viene limitata mediante i seguenti accorgimenti:

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

4) Nel ciclo di lavoro si producono emissioni in atmosfera: SI; NO

- Le emissioni sono diffuse , o convogliate :

- Se le emissioni prodotte sono convogliate: descrivere la posizione dello sbocco, precisando la distanza delle più vicine aperture situate ai piani sovrastanti l'attività e negli edifici limitrofi:

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

- Sono installati sistemi di abbattimento delle emissioni: SI; NO

- Se SI descrivere il sistema di abbattimento e le manutenzioni previste: _____ :

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

- Se le emissioni prodotte sono diffuse: indicare le cautele adottate per la tutela della salute del vicinato:

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

Roma, il

Estremi documento di identità.....

Firma