

Marca  
da  
bollo  
(1)

AL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - A.S.L. \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_

**NATO A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE IN** \_\_\_\_\_

**VIA/FRAZ.** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEF.** \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI** \_\_\_\_\_

**PER LA DITTA** \_\_\_\_\_

**CON SEDE IN** \_\_\_\_\_

**VIA/FRAZ.** \_\_\_\_\_

**P. IVA.** \_\_\_\_\_

Chiede venga rilasciato parere ex art. 48 - L.R. 56/77 e s.m.i. (Industrie insalubri ex art. 216 T.U.LL.SS.-R.D 1265/34, di cui all'elenco allegato al D.M. 05.09.94), relativamente al progetto edilizio inerente la seguente attività:

Chiede venga rilasciato parere ex art. 5, comma 3, D.P.R. 380/01, relativo ad attività non insalubre (ai sensi dell' art. 216 T.U.LL.SS. - R.D 1265/34), relativamente al progetto edilizio inerente la seguente attività:

Presenta notifica ex art. 67 - D.Lgs. 09/04/08, n. 81 e s.m.i., relativamente al progetto edilizio inerente la seguente attività:

**TIPO DI ATTIVITÀ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TIPO DI INTERVENTO EDILIZIO (2):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DA REALIZZARSI IN:** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**VIA/FRAZ.** \_\_\_\_\_

**ESTREMI CATASTALI:** **FG.** \_\_\_\_\_ **PART.** \_\_\_\_\_

- SE TRATTASI DI CIVILE ABITAZIONE, RESIDENCE O ALTRE STRUTTURE RESIDENZIALI, SPECIFICARE IL NUMERO DI ALLOGGI OGGETTO DI INTERVENTO : n° \_\_\_\_\_
- SE TRATTASI DI ATTIVITÀ LAVORATIVA, PRODUTTIVA, ECC., SPECIFICARE I MQ. OGGETTO DI INTERVENTO : mq. \_\_\_\_\_
- SE TRATTASI DI ALBERGHI, STRUTTURE TURISTICO - RECETTIVE, STRUTTURE RICETTIVE SANITARIE E SOCIO - ASSISTENZIALI, SPECIFICARE IL NUMERO DI POSTI LETTO: n° \_\_\_\_\_

**ELABORATI PROGETTUALI REDATTI DA:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA :**  
**(si prega di crocettare)**

qualora la richiesta venga presentata allo *Sportello Unico per le Attività Produttive* e l'intervento edilizio *ha implicazioni ambientali*, la documentazione dovrà essere divisa in **due plichi**:

- **PRIMO PLICO**, per la valutazione delle *Strutture afferenti al Dipartimento di Prevenzione*, composto dai seguenti elaborati progettuali:

	n. copie occorrenti	indicare SI/NO
<b>1. RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA dell'intervento edilizio</b>	<b>2</b>	
<b>2. RELAZIONE IGIENICO – SANITARIA (allegato A)</b>	<b>2</b>	
<b>3. NOTIFICA EX ART. 67 – D.LGS. 09/04/08, n. 81 (allegato B)</b>	<b>2</b>	
<b>4. MODELLO A.R.P.A. per verifica di compatibilità ambientale (all. C)</b>	<b>1</b>	
<b>5. ELABORATI GRAFICI in scala 1:2000 - 1:500 - 1:100 (piante, sezioni e prospetti) - CTR 1:10.000</b>	<b>2</b>	

- **SECONDO PLICO**, per la valutazione dell'*A.R.P.A.*, composto dai seguenti elaborati progettuali:

	n. copie occorrenti	indicare SI/NO
<b>1. RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA dell'intervento edilizio</b>	<b>1</b>	
<b>2. MODELLO A.R.P.A. per verifica di compatibilità ambientale (all. C)</b>	<b>2</b>	

\*\*\*\*\*

qualora la richiesta venga presentata direttamente al *Dipartimento di Prevenzione* e l'intervento edilizio *ha implicazioni ambientali*, la documentazione da allegare dovrà essere la seguente:

	n. copie occorrenti	indicare SI/NO
<b>1. RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA dell'intervento edilizio</b>	<b>3</b>	
<b>2. RELAZIONE IGIENICO – SANITARIA (allegato A)</b>	<b>2</b>	
<b>3. NOTIFICA EX ART. 67 – D.LGS. 09/04/08, n. 81 (allegato B)</b>	<b>2</b>	
<b>4. MODELLO A.R.P.A. per verifica di compatibilità ambientale (all. C)</b>	<b>3</b>	
<b>5. ELABORATI GRAFICI in scala 1:2000 - 1:500 - 1:100 (piante, sezioni e prospetti) - CTR 1:10.000</b>	<b>2</b>	

\*\*\*\*\*

qualora la richiesta venga presentata direttamente al *Dipartimento di Prevenzione* o tramite lo *Sportello Unico per le Attività Produttive* e l'intervento edilizio *non ha implicazioni ambientali*, la documentazione da allegare dovrà essere la seguente:

	n. copie occorrenti	indicare SI/NO
<b>1. RELAZIONE TECNICO - DESCRITTIVA dell'intervento edilizio</b>	<b>2</b>	
<b>2. RELAZIONE IGIENICO – SANITARIA (allegato A)</b>	<b>2</b>	
<b>3. NOTIFICA EX ART. 67 – D.LGS. 09/04/08, n. 81 (allegato B)</b>	<b>2</b>	
<b>3. ELABORATI GRAFICI in scala 1:100 (piante, sezioni e prospetti)</b>	<b>2</b>	

\*\*\*\*\*

**Note :**

- (1) un'ulteriore marca da bollo verrà richiesta all'atto del ritiro del parere; se il parere viene richiesto tramite lo *Sportello Unico per le Attività Produttive* non sono necessarie le due marche da bollo
- (2) in caso di variante in corso d'opera, indicare data e numero del parere precedentemente espresso dal S.I.S.P.

SI ALLEGA ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO DEI DIRITTI SANITARI, VERSATI SU BOLLETTINO DI C/C POSTALE N. 10178143 INTESTATO AD AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL AT ASTI - SERVIZIO TESORERIA DI € : \_\_\_\_\_, CALCOLATI AI SENSI DELLA D.G.R. 05.07.04 N. 42-12939.

Avendo presentato domanda per il rilascio di parere igienico-sanitario preventivo su intervento edilizio, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 – D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata alla stessa sono rigorosamente conformi alla realtà. Autorizza il Dipartimento di Prevenzione al trattamento delle informazioni fornite, o altrimenti acquisite nell'ambito del servizio richiesto, per fini istituzionali e prende atto del diritto di accedere ai propri dati, ottenere le informazioni e quant'altro previsto all'art. 7 del D.lgs. n° 196 del 30.06.03.

Data : \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante : \_\_\_\_\_

Delego il sopraccitato progettista a curare l'iter istruttorio della pratica in oggetto oltre che al ritiro della stessa in mia vece (anche da parte di un suo incaricato)

Firma del dichiarante : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dal testo dell'allegato A della D.G.R. 05.07.04 n. 42-12939 (Approvazione Tariffario per le prestazioni rese nell'interesse dei privati dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle A.S.L.) :

**AREA IGIENE E SANITÀ PUBBLICA**

<b>1</b>	<b>Parere su progetti edilizi rilasciati ai sensi del D.P.R. 380/01 e art. 48 L.R. 56/77 e s.m.i. o controllo delle autocertificazioni di cui all'art. 20 del D.P.R. 380/01, richiesto dal Comune :</b>	
a	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso di case di civile abitazione, residence o altre strutture residenziali, per ogni alloggio o singole unità abitative, con relative pertinenze se presenti nello stesso progetto : Nel caso di edifici costruiti a tale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato in qualunque forma, concessi dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico, le tariffe di cui sopra sono ridotte del 50%.	52,00 €
b	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso di singole pertinenze di civile abitazione ed altri interventi a valenza igienico sanitaria, per ogni progetto (ad es. verande, scale, ecc.) :	26,00 €
c	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso di alberghi, strutture turistico-recettive, strutture ricettive sanitarie e socio-assistenziali (RSA, RAF, ecc.) :	
1	• fino a 10 posti letto :	36,00 €
2	• da 11 a 60 posti letto :	77,00 €
3	• da 61 a 120 posti letto :	155,00 €
4	• oltre 121 posti letto :	310,00 €
d	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso in tutti gli altri tipi di insediamenti non residenziali :	
1	• fino a 100 mq :	50,00 €
2	• da 100 a 400 mq :	155,00 €
3	• oltre 400 mq :	300,00 €
e	varianti in corso d'opera relative ai punti di cui alle lettere a), b), c) e d) : tariffa pari al 50% delle tariffe dei rispettivi punti	

Indicare nella causale di versamento (a fini dell'applicazione della su esposta tabella) : il numero degli alloggi/unità abitative e/o il numero dei posti letto e/o i mq. di superficie interessata dal progetto edilizio (ed eventualmente la dicitura "Variante in corso d'opera" o "Sovvenzione Stato/Regione/Ente Pubblico", per l'abbattimento del 50% dei diritti sanitari).

\*\*\*\*\*