



## RICHIESTA PARERE IGIENICO SANITARIO PREVENTIVO SU PROGETTO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL RM6 UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) UOSD Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) UOC Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPRESAL)

Servizio Protocollo ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale

Pec

sisp@pec.aslroma6.it sian@pec.aslroma6.it spresal@pec.aslroma6.it

servizio.protocollo@pec.asIroma6.it

II/La sottoscritto/aGiuseppe Bellignon	ato aCatania il29/12/1979_ residente in
Roma Piazza Aruleno Celio Sabino	n13 CAP00100
Tel0694286164 in qualità diResponsabile del Settore LL.PP. del Comune di Rocca di Papa	
CHIEDE PARERE IGIENICO SANITARIO PREVENTIVO	
sull'elaborato tecnico riguardante _il progetto di realizzazione della nuova palestra annessa alla scuola elementare Campi D'Annibale sita nel Comune di Rocca di Papa ViaCampi D'Annibale n. snc pianoS.T -TERRA da adibire a_PALESTRA	
Dichiara sotto la propria responsabilità:	
L'attività viene svolta	a carattere familiare □
L attività vierie svoita	mediante assunzione di personale 🔳 n
Approvvigionamento idrico	Acquedotto comunale □
	Pozzo privato □
Smaltimento acque di rifiuto	Fognatura comunale
	Smaltimento diverso □ Tipo
A tal fine allega:	
□Elaborato grafico scala 1:100 redatto con timbro e firma da professionista abilitato iscritto all'Albo professionale con le seguenti indicazioni: a) tipologia dell'attività b9 nome e cognome del richiedente c) Comune Via e numero civico, piano stradale, interrato o seminterrato d)superficie totale espressa in mq e) uso cui è destinato ogni singolo ambiente e stigliatura f)altezza di ogni singolo ambiente g) superficie in mq per ogni singolo ambiente delle aperture fisse e di quelle apribili h) in presenza di locali interrati o seminterrati sezioni longitudinali e trasversali	
□Relazione descrittiva dell"attività che intende svolgere	
II/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti dell"art. 47 del DPR 445 del 28.12.2000 sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità	
DATA	FIRMA
Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente istanza. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempienti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dell'art. 13 D.Lgs 196/03.	
DATA	FIRMA