

REGIONE VENETO
AULSS 9 – Scaligera
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
UOS Salute e Ambiente
PEC: prevenzione.aulss9@pecveneto.it

OGGETTO: Richiesta di certificazione di idoneità igienico sanitaria della struttura da adibire ad attività formative, didattiche o corsi che necessitano di un accreditamento regionale.

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale/P.iva _____

Nato a _____ Data di nascita ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail/PEC _____

In qualità di _____

CHIEDE

Che venga effettuato un sopralluogo presso l'immobile sito a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

per il rilascio della certificazione indicata in oggetto.

Data ____/____/____ Firma _____

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: www.aulss9.veneto.it.

Data ____/____/____ Firma _____

DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:

- Relazione tecnica sintetica delle attività e modalità organizzative
- Tavole rappresentative della struttura con i parametri strutturali
- Tavola planimetrica di inquadramento generale con l'indicazione dei percorsi di accesso alla struttura
- Tavola specifica dell'accessibilità ai sensi della normativa sull'abbattimento delle barriere architettoniche
- Relazione sintetica di valutazione del rischio
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica
 U.O.S. Salute e Ambiente

ISTRUZIONI PER L'UTENTE

La somma da versare è da calcolare secondo le indicazioni fornite dalla DGR 29/12/2014, n. 2714 s.m.i. ed è costituita dalla somma degli importi di cui ai punti A, B e C:

A) Sopralluogo (tempo in loco con verbale):	€ 25,00
per ogni frazione di 30 minuti	
(Massimo complessivo giornaliero per singolo sopralluogo € 200,00)	
B) Spese di trasferta per intervento:	€ 20,00
C) Rilascio di atto di idoneità igienico – sanitaria della struttura <i>(attestati o pareri non espressamente previsti dal tariffario)</i>	€ 31,00
Totale versamento (salvo conguaglio al termine della pratica)	
	€ 76,00

PAGAMENTO:

Successivamente al rilascio del parere verrà emessa fattura elettronica che sarà notificata tramite PEC e cassetto fiscale da pagare con il sistema PagoPA.

Per informazioni sul servizio PagoPA consultare il sito www.pagopa.gov.it.

Per chiarimenti su PagoPA e sugli altri sistemi di pagamento è possibile scrivere all'indirizzo e-mail info.mypay@aulss9.veneto.it.

Ai sensi della D.G.R. 2714 del 29/12/2014 e s.m.i. al richiedente la prestazione spetta il diritto, salvo particolari casi disciplinati dalla legge, di avere un solo originale dei certificati, relazioni, elaborati, documenti ecc. concernenti la prestazione richiesta.

I sopralluoghi verranno effettuati in ordine cronologico, previo appuntamento telefonico.