

All'Azienda Sanitaria Locale Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale Esame Progetti e Acque potabili
Via del Casale de Merode n. 8
00147 Roma

Oggetto: richiesta di parere igienico-sanitario su progetto edilizio.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di proprietario/a in qualità

di _____

C.F./ p.Iva _____

residente in _____ via _____

telefono fisso _____ telefono mobile _____ fax _____

e-mail del richiedente _____ pec del richiedente _____

(per il buon andamento dell'istruttoria si invita a compilare ogni voce sopra riportata ed allegare tutta la documentazione come richiesta)

chiede

il rilascio del parere igienico-sanitario, sul progetto e relativa documentazione allegata, per il seguente intervento edilizio:

(contrassegnare il tipo di intervento per il quale si chiede il parere)

nuova edificazione cambio destinazione d'uso ristrutturazione manutenzione straordinaria

altro specificare _____

da effettuare in via/piazza _____ di Roma Capitale

Comune di Fiumicino

Si allega la seguente documentazione richiesta:

1. Fotocopia documento identità del proprietario dell'unità immobiliare / dell'immobile e nulla-osta al progetto qualora il richiedente non sia proprietario;
2. Dettagliata relazione illustrativa dei lavori da eseguire con particolare riferimento agli aspetti igienico-sanitari e di salubrità di tutti gli ambienti a firma del progettista;
3. Tre copie degli elaborati grafici datati e firmate dal proprietario con timbro e firma del progettista in scala 1:100 (piante – sezioni – prospetti) in unica tavola riportanti ante-operam e post-operam, con destinazione d'uso di ciascun ambiente con la relativa superficie, altezza e coefficiente aeroilluminante;

4. Copia dell'ultima ricevuta di pagamento a favore di ACEA ATO2 per la fornitura d'acqua
oppure
- autorizzazione in originale o copia autenticata rilasciata da parte di questo Servizio per l'utilizzo di acqua di pozzo destinata al consumo umano;
5. Certificato di avvenuto allaccio alla fognatura pubblica con indicazione del recapito finale rilasciato da ACEA ATO2 - P. le Ostiense, 2
oppure
- certificato di "esistenza delle opere di urbanizzazione primaria" (rete idrica e fognante con l'indicazione, per quest'ultima, del recapito finale) e di eventuali vincoli idrogeologici rilasciato da ACEA ATO2 - P. le Ostiense, 2 o dal Municipio territorialmente competente
oppure
 - autorizzazione definitiva in corso di validità allo smaltimento delle acque reflue rilasciato dal Dipartimento Tutela Ambiente e del Verde – Promozione dello Sport di Roma Capitale – ex X Dipartimento – Circ.ne Ostiense, 191;
6. Ricevuta di avvenuto versamento dovuto alla ASL Roma 2 – Servizio Interzonale Progetti Abitabilità Acque potabili ai sensi del tariffario regionale (D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740) - il cui l'importo deve essere richiesto al personale di questo Servizio tramite i n.ri tel. 06 51006122 oppure 06 51007423 nei giorni di martedì e mercoledì ore 09:00 12:00. Tale versamento può essere effettuato: tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate bancarie: codice IBAN IT 79 M 0100503221000000218020 – BNL Agenzia 21 – codice sportello 6321 - Via Tiburtina, 399 - 00159 Roma — Causale: PAAP – Parere igienico sanitario su progetto edilizio
oppure
presso gli sportelli CUP dell'Azienda ASL Roma 2, utilizzando l'apposito modello di pagamento scaricabile dal sito aziendale: Modello di pagamento M-PAAP-PR01.

Qualora trattasi di nuove edificazioni deve essere allegata anche la seguente documentazione:

- certificato di "esistenza delle opere di urbanizzazione primaria" (rete idrica e fognante con l'indicazione, per quest'ultima, del recapito finale) e di eventuali vincoli idrogeologici rilasciato da: ACEA ATO2 - P. le Ostiense, 2 oppure dal Municipio territorialmente competente, in originale o copia autenticata;

in caso di assenza delle opere di urbanizzazione:

- autorizzazione in originale o copia autenticata rilasciata da parte di questo Servizio per l'utilizzo di acqua di pozzo destinata al consumo umano;
- parere favorevole sul progetto per lo smaltimento delle acque reflue rilasciato dal Dipartimento Tutela Ambiente e del Verde – Promozione dello Sport – ex X Dipartimento – Roma Capitale.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'importo da pagare è determinato nel rispetto del vigente Tariffario Regionale e varia in funzione della tipologia edilizia e che per la corretta corresponsione dell'importo dovuto è stata richiesta eventuale informazione al Servizio stesso. Si dichiara altresì disponibile a presentare eventuale ulteriore documentazione, qualora richiesta per il buon fine della presente istanza.

Data

Firma del richiedente

ATTO DI DELEGA

(Da non compilare nel caso il proprietario intenda trattare personalmente con il Servizio)

Il sottoscritto _____

titolare della presente istanza, delega il sig. _____

n. di cellulare _____ indirizzo pec _____

ad intrattenere rapporti per mio conto con codesto Servizio per il buon esito dell'istanza di cui sopra e per il ritiro del parere finale.

Si allega copia del documento del delegato.

Data _____