

Alla ASL Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili
Via del Casale de Merode n. 8
00147 Roma

Oggetto: richiesta rilascio parere igienico-sanitario per l'utilizzo di vasca ad uso natatorio

Il/la sottoscritt _____ nato/a _____
Il _____ residente a _____ in via _____
tel _____ tel. Cellulare _____ fax _____
pec _____ e-mail _____

dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di ricoprire la qualifica di :

- legale rappresentante della ditta individuale / soc. _____
CF/P.I. _____ che gestisce direttamente la/e piscina/e
denominata/e _____ sita/e in via _____
- intestatario della gestione della/e piscina/e denominata/e _____
di proprietà _____
sita/e in via _____

chiede il rilascio del parere igienico-sanitario delle piscine sotto indicate:

Tipologia di piscine: Coperte	Numero vasche _____
Scoperte	Numero vasche _____
Convertibile:	a) pallone pressostatico Numero vasche _____
	b) struttura mobile Numero vasche _____

alimentata da acqua: ACEA di pozzo autorizzato a scopo potabile
attiva: dal _____ al _____

Elenco documentazione allegata alla richiesta del parere igienico-sanitario per le vasche ad uso natatorio:

1. Planimetria generale della piscina (elaborato grafico 1:100 con piante e sezioni delle vasche), timbrata e firmata da un tecnico abilitato. Il disegno della vasca dovrà comprendere il passaggio obbligato munito di vaschetta lava piedi e doccia sovrastante;
2. relazione tecnica timbrata e firmata da un tecnico abilitato nella quale deve essere specificato: le caratteristiche costruttive, le dimensioni, comprese le eventuali diverse profondità della vasca, l'impianto di filtrazione e di depurazione dell'acqua in vasca;

3. certificato di allaccio in pubblica fognatura oppure autorizzazione al sistema di smaltimento alternativo delle acque di rifiuto rilasciata dall'Ufficio preposto del Dipartimento Tutela ambientale e del Verde di Roma Capitale sito in Circ.ne Ostiense n. 191;
4. copia conforme del contratto ACEA per la fornitura dell'acqua o in caso di approvvigionamento idrico da pozzo /sorgente copia conforme del giudizio di idoneità dell'acqua di pozzo per il consumo umano rilasciato da questo Servizio;
5. ricevuta di avvenuto versamento a: ASL Roma 2 – U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili ai sensi del Tariffario Regionale 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 vasca ad uso natatorio; oppure tramite modulo di pagamento press Totem o casse CUP dell'Azienda ASL Roma 2 scaricabile sul portale Aziendale con sigla M-PAAP;
6. ricevuta di avvenuto versamento ad ARPA Lazio tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate: conto Banco Posta Codice IBAN: IT 03 O 0760114600 000037438678 – causale: ARPA Lazio analisi chimica e batteriologica su campioni di acqua di piscina.
7. copia di documento di identità del richiedente e/o certificato C.C.I.A.;

N.B.

Per definire esattamente gli importi di cui ai punti 5 e 6 dell'elenco sopra riportato, è necessario contattare preventivamente questo Servizio al fine di poter ricevere corretta informazione in merito, in quanto tali importi sono dipendenti dalle dimensioni della /e vasche e dall'eventuale numero delle stesse.

Data_____

Firma_____

ATTO DI DELEGA

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

Il sottoscritto _____ proprietario della struttura di cui trattasi delega
_____ tel _____ 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.

Firma del delegante_____

Firma del delegato_____