

RICHIESTA ESAME PROGETTO

Il sottoscritto
nato a il
e residente in Via n°
codice fiscale in qualità di Titolare Legale Rappresentante Socio Amministratore della
Ditta:
con sede legale in Via n°
telefono..... codice fiscale/partita I.V.A , avendo
l'intenzione di iniziare l'attività di
.....
nei locali ubicati in Via n°

C H I E D E

un esame progetto:

senza sopralluogo

per l'attività sopra citata.

A tal fine allega:

- planimetria in scala 1:100 in duplice copia (vedi nota 1);
- relazione tecnica illustrativa dell'attività da effettuare in duplice copia (vedi nota 2);
- ricevuta di pagamento (vedi nota 3).

La documentazione dovrà essere consegnata presso lo Sportello per i cittadini e le Imprese VI° piano di Viale B. Bardanzellu n. 8 per i Municipi IV, V (ex VII), VI e VII (ex X) o presso segreteria SIAN I° piano di Via Casale de Merode n. 8 per i Municipi V (ex VI), VII (ex IX), VIII ed il IX.

Per informazioni in merito alla pratica telefonare al Sig., tel. n°

....., li

Il Richiedente

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

NOTE ESPLICATIVE

Per attività alimentari:

NOTA 1 - **La planimetria (in duplice copia)** dovrà riportare le dimensioni, le altezze, le superfici illuminanti e le indicazioni d'uso dei singoli locali, deve essere indicata la localizzazione delle principali attrezzature e lo schema di smaltimento degli scarichi idrici.

NOTA 2 - **La relazione tecnica (in duplice copia) dovrà contenere:**

- a) sommaria descrizione dei locali, impianti ed attrezzature;
- b) descrizione di come verrà esercitata l'attività;
- c) indicazione degli alimenti che si intendono produrre, preparare, confezionare, vendere o tenere in deposito e dei sistemi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione degli stessi;
- d) indicazione sul tipo di approvvigionamento idrico;
- e) descrizione delle modalità di smaltimento delle acque reflue con indicazione del recettore finale dello scarico;
- f) descrizione delle modalità di smaltimento dei rifiuti solidi;
- g) descrizione delle modalità di allontanamento vapori o fumi (solo per le attività che prevedono la cottura di alimenti);
- h) per gli esercizi con impianto di ventilazione meccanica devono essere descritte le modalità di funzionamento dello stesso;
- i) il numero degli addetti previsti.

NOTA 3 – **Relazione descrittiva (in duplice copia)** delle strutture tecnologiche e degli impianti di aerazione presenti datata e firmata ed attestante l' idoneità degli stessi.

NOTA 4 - Per quanto previsto dalle vigenti norme in materia e dal Tariffario per le indagini e gli accertamenti in materia di igiene e sanità pubblica, la SV è invitata a corrispondere la somma di € **41,32** equivalente alle operazioni necessarie per l'espletamento della pratica con pagamento tramite sportello CUP, Totem (**Modello M-AN10**) o bonifico intestato:

Azienda U.S.L. Roma 2

BNL – Agenzia 21

Via Tiburtina 399 – 00159 Roma (codice sportello 6321)

Codice IBAN: IT79M0100503221000000218020

causale: SIAN - M-AN10