



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

MODULO

Rich. nullaosta igienico-sanitario locali
ex art.193 (SISP.MO.2531.02).doc

pag 1/2

Spett. ASL "VC" di VERCELLI
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Largo G. Giusti, 13
13100 **VERCELLI**

Oggetto: Richiesta di nullaosta igienico-sanitario locali per rilascio Autorizzazione Sanitaria ex art. 193 T.U.LL.SS.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in _____

in qualità di _____ della Ditta/Società _____

_____ P. IVA/C.F. _____

con sede legale a _____


in _____ recapito telefonico _____

rivolge domanda di sopralluogo presso i locali da adibirsi a **presidio sanitario** senza attività di degenza ex art. 193 T.U.LL.SS. siti in _____ (____)

Via _____

Si allega:

- 1) planimetria quotata in scala 1:100 firmata e timbrata da tecnico abilitato e completa di tabella riportante i rapporti aero-illuminanti dei locali, destinazione d'uso degli stessi, disposizione degli arredi;
- 2) Certificato di Agibilità dei locali o autocertificazione redatta esclusivamente da tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio albo professionale (Es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti, ecc.);
- 3) Certificati di Conformità degli impianti (D.M. 36/08 e s.m.i.) termico, idraulico, elettrico, di condizionamento aria (se presente), ecc.;
- 4) in caso di aerazione naturale insufficiente, integrata con sistemi meccanici, dovrà essere prodotta relazione tecnica o in alternativa dichiarazione di idoneità da parte di tecnico qualificato comprovante il rispetto alla normativa vigente;
- 5) relazione tecnico-descrittiva dell'attività in oggetto datata e firmata.

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Rich. nullaosta igienico-sanitario locali ex art.193 (SISP.MO.2531.02).doc
		pag2/2

Si fornisce indirizzo mail e codice fiscale per l'emissione e l'invio della cedola, a cura del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, per il pagamento dei **DIRITTI SANITARI S.I.S.P.** con il sistema "**PAGO PA**".

Indirizzo mail _____

Codice Fiscale _____

La pratica verrà evasa a pagamento avvenuto dell'importo stabilito dal tariffario regionale in base alla superficie:

- € 78,00** per superfici fino a **100 m²**
- € 155,00** per superfici da **101 a 300 m²**
- € 258,00** per superfici **oltre 300 m²**

Normative di riferimento settoriali:

- D.C.R. 616-3149 del 22 febbraio 2000;
- D.G.R. 16.01.2006 n. 30-1995 recante approvazione di "linee guida per la notifica relativa a costruzione, ampliamento o adattamento di locali e di ambienti lavoro" ex art. 48 DPR 303/56;
- D.Lgs. 81/08.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Gentile Sig.ra/Sig., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 la informiamo che il **Titolare del trattamento dei dati personali** è rappresentato dal Direttore Generale pro-tempore e-mail direttore.generale@aslvc.piemonte.it, il trattamento dei dati da Lei forniti sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e verranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici per le finalità istituzionali che rientrano nei compiti del Servizio Sanitario Nazionale, per fornire prestazioni e servizi di cui necessita e per cui si è rivolto all'ASL VC.

Si precisa che il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l'espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non specificatamente autorizzati a riceverli nei casi previsti dalla Legge 7/8/1990 n. 241 e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (ex art. 71 Legge 445/2000), né saranno oggetto di diffusione.

Il **Responsabile del trattamento dei dati** è contattabile all'indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione inviando una mail all'indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all'indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI – UFFICIO PROTOCOLLO C.so M. ABBIATE n° 21 - 13100 VERCELLI.

Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all'autorità giudiziaria, di ottenere l'elenco completo ed aggiornato di tutti i soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L' informativa completa è disponibile al link: <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

IL RICHIEDENTE

Luogo e data _____

(firmare in modo leggibile)

Stesura: P. Chiapatti, M. Giust - Aprile 2024	Verifica: O. Vicari - Aprile 2024	Autorizzazione: O. Vicari - Aprile 2024	Emissione: O. Vicari - Aprile 2024
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE</i>			