



RICHIESTA PARERE IGIENICO-SANITARIO

Il/la sottoscritt_ Sig _____
nato/a il _____ a _____ (____) documento di identità n. _____
Codice Fiscale _____ tel _____

in qualità di

Titolare/Legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in (Comune) _____ Via/P.zza _____ n. _____
per di Codice Ateco n. _____ Partita IVA _____
sita in (Comune) _____ Via/P.zza _____ n. _____
pec: _____

richiede

di esprimere parere sui requisiti igienico-sanitari per l'attività di:

- Scuola per l'infanzia, scuola primarie, secondaria e attività educativa private
- Agenzia formativa
- Agenzia per il lavoro
- Struttura ricettiva (specificare n. posti letto: ____ ; categoria _____ stelle)
- Campo sportivi, palestra
- Piscina (specificare superficie di balneazione in mq _____)
- Locale di pubblico spettacolo
- Asilo nido, baby-parking, micronido, nido in famiglia
- Struttura sanitaria (specificare n. posti/posti letto: ____)
- Struttura socio-sanitaria (specificare n. posti/posti letto: ____)
- Struttura socio-assistenziale (specificare n. posti/posti letto: ____)
- Presidio sanitario privato senza attività di degenza _____

- altro _____

Dimensioni dei locali per i quali si richiede il parere: totale mq _____

Allega alla presente la seguente documentazione redatta e firmata da un professionista abilitato:

- Planimetria dei locali/tavole progettuali quotate in scala 1:100 con destinazione d'uso dei locali, rapporti aero-illuminanti ed eventuale lay-out di attrezzature e arredi
- Relazione tecnica descrittiva

Attestazione di avvenuto pagamento (ove richiesto) dei diritti sanitari secondo quanto previsto dalla D. G. R del 5 luglio 2004, n. 42-12939 – Allegato A “tariffario per le prestazioni rese nell’interesse dei privati dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL” (in allegato).

Dichiaro altresì:

di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/200.

Data _____

Firma_____

Di aver preso visione dell’allegato “Informazioni integrative sul trattamento dei dati personali”

Data _____

Firma_____

INFORMAZIONI

MODALITÀ DI RICHIESTA:

La richiesta di certificazione deve essere presentata via PEC all’indirizzo: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it allegando copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Il pagamento, il cui importo verrà verificato dal Servizio (isp.abitato@aslto5.piemonte.it) dovrà essere effettuato con bonifico bancario sul conto ASL TO5 Piazza Silvio Pellico 1 Chieri - CF e PI 06827170017

IBAN: IT 76S0306930360100000046156 - Bic/Swift BCITITMM;

CAUSALE: SISP – PAGAMENTO DIRITTI SANITARI – TIPOLOGIA ATTIVITÀ -
INDIRIZZO

ESTRATTO TARIFFARIO REGIONALE
(D. G. R del 5 luglio 2004, n. 42-12939 – Allegato A)

AREA IGIENE E SANITA' PUBBLICA

1	Parere su progetti edilizi rilasciati ai sensi del DPR 380/2001 e art. 48 L.R. 56/1977 e s.m.i. o controllo delle autocertificazioni di cui all'art. 20 del DPR 380/01, richiesto dal Comune:	
a	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione di uso di case di civile abitazione, residence o altre strutture residenziali per ogni alloggio o singole unità abitative, con relative pertinenze se presenti nello stesso progetto: Nel caso di edifici costruiti a totale carico o con il concorso o con il contributo o con il finanziamento agevolato in qualunque concessi, dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente Pubblico le tariffe di cui sopra sono ridotte del 50%.	52,00 €
b	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso di singole pertinenze di civile abitazione ed altri interventi a valenza igienico sanitaria, per ogni progetto (ad es: verande, scale, ecc...):	26,00 €
c	costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso di alberghi, strutture turistico recettive, strutture ricettive sanitarie e socio assistenziali (RSA, RAF, etc):	
1	• fino a 10 posti letto:	36,00 €
2	• da 11 a 60 posti letto:	77,00 €
3	• da 61 a 120 posti letto:	155,00 €
4	• oltre 121 posti letto:	310,00 €
d	Costruzione, ristrutturazione, manutenzione straordinaria, restauro, risanamento conservativo e cambi di destinazione d'uso in tutti gli altri tipi di insediamenti non residenziali:	
1	• fino a 100 mq:	50,00 €
2	• da 100 a 400 mq:	155,00 €
3	• oltre 400 mq:	300,00 €
e	varianti in corso d'opera, relative ai punti di cui alle lettere a), b), c), d) tariffa pari al 50% dei rispettivi punti.	
2	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di alberghi, pensioni, locande, dormitori, alberghi diurni, camere ammobiliate e simili:	
a	alberghi a 5 stelle super-lusso, 5 stelle e 4 stelle fino a 25 posti:	155,00 €
b	alberghi a 5 stelle super-lusso, 5 stelle e 4 stelle oltre 25 posti:	258,00 €
c	alberghi a 3 stelle e alberghi a 2 stelle:	103,00 €
d	alberghi a 1 stella (locande, alberghi diurni, camere ammobiliate e/o simili):	52,00 €
3	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di stabilimenti balneari:	
a	fino a 50 cabine:	52,00 €
b	oltre a 50 cabine:	103,00 €
4	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di piscine:	
a	fino a 200 mq di superficie di balneazione:	77,00 €
b	oltre a 200 mq di superficie di balneazione:	155,00 €

5	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di complessi ricettivi all'aperto e non (campeggi, villaggi turistici, agriturismo, rifugi alpini, casa per ferie, colonie, ostelli per la gioventù e simili):	
a	campeggi o altre strutture ricettive all'aperto per ogni piazzola posto tenda:	3,00 €
b	villaggi turistici per posto letto:	5,00 €
c	rifugi alpini, case per ferie, colonie, ostelli per la gioventù e simili per posto letto:	1,50 €
d	agriturismo per ogni camera destinata ad attività ricettiva:	5,00 €
6	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione ex art. 193 T.U.LL.SS. per presidi sanitari privati senza attività di degenza:	
a	fino a 100 mq:	78,00 €
b	da 101 a 300 mq:	155,00 €
c	oltre 300 mq:	258,00 €
7	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di laboratori analisi, fisiokinesiterapia, RIA, medicina nucleare in vivo e per la utilizzazione di apparecchi generatori di radiazioni ionizzanti (anche se rilasciato in sede di Commissione):	125,00 €
8	Parere istruttorio per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di R.S.A. e altre strutture socio-assistenziali e sanitarie (anche se rilasciato nell'ambito di una Commissione):	
a	fino a 40 posti :	65,00 €
b	da 40 a 60 posti :	104,00 €
c	oltre 60 posti :	156,00 €
9	Parere istruttorio per il rilascio della autorizzazione all'apertura di case di cura (anche se rilasciato nell'ambito di una Commissione):	
a	fino a 30 posti letto:	156,00 €
b	per ogni posto letto in più:	5,00 €
d	fino ad un massimo di:	258,00 €
10	Parere istruttorio per il rilascio della autorizzazione alle modifiche strutturali e funzionali di case di cura:	
a	fino a 30 posti letto:	78,00 €
b	per ogni posto letto in più :	2,50 €
d	fino ad un massimo di:	129,00 €
11	Certificato per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di negozi o laboratori lavorazione di barbieri, parrucchieri, istituti di cosmesi e simili:	
a	fino a 50 mq:	36,00 €
b	da 50 a 100 mq:	78,00 €
c	oltre 100 mq:	155,00 €
12	Parere istruttorio igienico-sanitario per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di palestre, lavanderie, sale giochi ecc. prevista da Regolamenti Locali:	
a	fino a 100 mq:	36,00 €
b	oltre a 100 mq:	78,00 €
13	Parere igienico-sanitario per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura di scuole, asili, ricreatori, convitti, educandati, asili nido, Baby Parking ed altri istituti di educazione o istruzione, comunità:	
a	fino a 200 mq:	52,00 €
b	da 201 mq a 500 mq:	104,00 €
2	Altre attestazioni, pareri e accertamenti effettuati nell'interesse di privati:	
	dagli atti d'ufficio:	10,00 €
	con sopralluogo:	130,00 €
	senza sopralluogo:	52,00 €

Informazioni integrative sul trattamento dei dati personali

(ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016)

Premesso che la ASL TO5 ha reso disponibile una informativa generale sul trattamento dei dati personali conformemente all'art. 79 del D.Lgs 196/2003 novellato dal D.Lgs 101/2018 disponibile presso i locali aziendali e sul sito istituzionale nella sezione "Privacy", ove sono disponibili ulteriori informative integrative per quei trattamenti che hanno diverse basi di liceità o altre caratteristiche.

La presente informativa illustra i trattamenti effettuati per le attività certificatorie .

I dati personali e i dati relativi alla salute saranno trattati secondo le modalità di seguito riportate.

a) Titolare del trattamento:

Il Titolare è:

- ASL TO5 - Piazza Silvio Pellico n. 1 - 10023 CHIERI (TO) - P.I. 06827170017;
- Telefono 011.942.91;
- PEC: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it;
- Mail: urp@aslto5.piemonte.it;

b) Responsabile della protezione dei dati:

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati, sono:

- telefono: 010/65451 (centralino di Liguria Digitale S.p.A.)
- mail: rpd@aslto5.piemonte.it

Il Responsabile della protezione dei dati personali è domiciliato per la carica presso ASL TO5.

c) Finalità e liceità del trattamento

I dati personali saranno trattati al fine di:

- Gestione dei procedimenti correlati alle attività certificatorie.

Le liceità dei trattamenti sopra individuati sono:

- adempimento di un obbligo legale a cui è sottoposto il Titolare del Trattamento (art.6 par.1 lett.c) del Regolamento);
- esecuzione di un compito di interesse pubblico (art.6 par.1 lett.e) del Regolamento);
- motivi di interesse pubblico rilevante (art.9 par. 2 lett.g) del Regolamento);

d) Tipi di dati trattati:

I dati trattati al fine di perseguire le su esposte finalità sono:

- Dati anagrafici e dati di contatto;
- Codice Fiscale;
- Dati bancari;
- Carica rivestita;
- Documento di identità del soggetto richiedente/delegato;

e) Origine dei dati e conferimento

I dati personali sono forniti dal soggetto richiedente alla ASLTO5. Il conferimento dei dati del richiedente non è obbligatorio ma, in caso contrario, non sarà possibile procedere con l'evasione delle richieste pervenute e il perseguimento delle finalità sopra indicate.

f) Destinatarî dei dati personali

I suoi dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti, elencati in modo non esaustivo, bensì esemplificativo:

- Autorizzati di ASL TO5;
- Comune;
- Autorità giudiziaria;
- Provincia;
- Regione;
- Responsabili del Trattamento.

g) Ulteriori informazioni fornite agli interessati

Ulteriori informazioni fornite all'interessato (riferimento par. 2, art. 13 del Regolamento 679/2016) sono:

- a) I dati personali e i dati particolari sono conservati per il tempo previsto dalla vigente normativa: si richiama al riguardo il massimario di selezione e scarto, allegato alla deliberazione di approvazione del Manuale di Gestione documentale, inserito nel sito web aziendale nella Sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali - Atti generali;
- b) Il soggetto richiedente può esercitare il proprio diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica degli stessi e la limitazione rivolgendosi al Titolare agli indirizzi sopra riportati;
- c) Chi ha un interesse proprio, o agisce a tutela dell'interessato e il soggetto richiedente possono proporre reclamo ad un'autorità di controllo. Per l'Italia si può rivolgere all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento);
- d) L'interessato non è soggetto ad un processo di decisione automatizzato o a logiche di profilazione.