

RICHIESTA DI PARERE TECNICO

(Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente)

SEZIONE A	<p>Il modulo è da inviare a: protocollo@aulss2.veneto.it oppure pec: protocollo.aulss2@pecveneto.it</p> <p><input type="checkbox"/> Parere di assistenza tecnica igienico-sanitaria</p> <p>N.B.: Per valutazione di progetti e parere scritto di Assistenza Tecnica in materia igienico-sanitaria, il pagamento è da effettuarsi successivamente alla ricevuta di "avviso di pagamento (IUV)" che sarà inviato al vostro indirizzo mail (NO PEC) indicato in fase di richiesta.</p>
SEZIONE B	<p>Il modulo è da caricare obbligatoriamente sul portale SUAP/SUE del Comune di riferimento</p> <p><input type="checkbox"/> Parere di deroga su aspetti tecnico discrezionali</p> <p><input type="checkbox"/> Parere di deroga ai requisiti art. 63 D. Lgs. 81/08</p> <p>N.B.: Per parere di deroga su aspetti tecnico discrezionali o Parere di Deroga ai requisiti previsti dall'art. 63 del D.Lgs. 81/08, tali prestazioni prevedono il pagamento anticipato e non necessitano di Avviso di Pagamento, le stesse vengono richieste tramite sportello SUAP/SUE comunale.</p>

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

Per conto di _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

cellulare _____ email (PEC) _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di richiedere assistenza tecnica per i locali di seguito riportati.

DATI PER FATTURAZIONE Persona fisica Persona giuridica

Ragione sociale/ditta _____ P.IVA/Codice Fiscale _____

residente a _____ (____) CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

Email (no PEC) _____ telefono _____

RICHIEDE PARERE TECNICO PER PROGETTO DI:

- Ristrutturazione
 Ampliamento
 Nuova costruzione

Progetto non visionato visionato in data _____ con Ufficio Unico Assistenza Imprese.

UBICAZIONE DEL PROGETTO

Nel Comune di _____ in via _____ n. _____ CAP _____

DA DESTINARE ALLA SEGUENTE ATTIVITÀ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Industriale/artigianale | <input type="checkbox"/> Strutture sanitarie-sociosanitarie-sociali |
| <input type="checkbox"/> Servizi alla persona | <input type="checkbox"/> Allevamenti |
| <input type="checkbox"/> Pubblico esercizio/commerciale | <input type="checkbox"/> Agricola |
| <input type="checkbox"/> Ricettiva | <input type="checkbox"/> Residenziale |
| <input type="checkbox"/> Direzionale | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

Numero presunto di addetti: _____

DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE

1. Relazione tecnica con:
 - a) descrizione del progetto da realizzare;
 - b) ciclo di lavorazione/attività svolta (linee produttive, reparti, prestazioni, servizi, materie prime, prodotti finiti, attrezzature, macchinari/impianti);
 - c) in caso di allevamenti/stabilimenti riconosciuti (Reg. CE 852/2004 e REG. CE 853/2004) inserire il codice identificativo aziendale (approval number/codice allevamento);
 - d) la presenza di eventuali sostanze pericolose ai sensi del Reg. CE 1272/2008 (CLP).
2. Planimetria dello stato di progetto, stato di fatto e comparativa (preferibilmente in unica tavola) con evidenza di:
 - a) destinazione di utilizzo dei vari locali, layout degli arredi e attrezzature;
 - b) tabella di sintesi riassuntiva riportante: altezza, superficie, superficie illuminante e aerante di ogni locale e/o eventuali impianti di ventilazione artificiale;
 - c) dimostrazione/attestazione di superamento barriere architettoniche;
 - d) prospetti e sezioni.
3. in caso di deroga espressamente prevista dal Regolamento Comunale darne evidenza con il relativo estratto;
4. in caso di ampliamento e ristrutturazione allegare la planimetria dello stato di fatto;
5. in caso di fabbricati ad uso industriale e agricolo: inquadramento territoriale in scala 1:100 (raggio

di almeno 500 metri) contenente eventuali altri fabbricati e la destinazione d'uso delle aree ZTO (Zone Territoriali Omogenee)

6. copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente;
7. attestazione di pagamento anticipato alla trasmissione della richiesta per Pareri di Deroga su Aspetti Tecnico Discrezionali o Pareri di Deroga ai requisiti previsti dall'art. 63 del D.Lgs. 81/08 (Sezione B).

Tali prestazioni prevedono il pagamento anticipato tramite PagoPA/MyPay, **non** necessitano di Avviso di Pagamento e potranno essere effettuate seguendo le istruzioni presenti nel link: <https://www.aulss2.veneto.it/pagamenti>. Per i costi relativi alle suddette prestazioni, consultare la pagina del sito <https://www.aulss2.veneto.it/Ufficio-Unico-di-Assistenza-alle-Imprese>

Tutti gli elaborati grafici devono essere in scala 1:100, in formato PDF, con timbro e firma professionista abilitato.

(NB: L'istanza non potrà essere ricevibile / accolta in caso di mancato inoltro di attestazione di pagamento o di documentazione incompleta e dettagliata come previsto dagli specifici punti del presente modulo)

Richiesta sopralluogo in loco

Luogo, data _____

Timbro e firma

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 2 pubblicata nel sito Internet, accessibile al seguente link:

<https://www.aulss2.veneto.it/Privacy>

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.