

Dichiarazione di conformità dell'attività
alle vigenti norme Igienico-Sanitarie
(ai sensi dell'art.49 comma 4 bis della Legge 30 luglio 2010, n. 122 ess.mm.ii.)

**CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA PER ATTIVITA'
SOGGETTE AL RISPETTO DI REQUISITI SPECIFICI**

1. Dati generali dell'intervento

1.1 – Ubicazione intervento _____

1.2 – Generalità dell'interessato _____

1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento _____

2. Dati del tecnico incaricato

IL SOTTOSCRITTO _____

Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.) _____

Iscritto all'albo della Provincia di _____ N° iscrizione _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Legale rappresentante della società _____

Studio: _____

Comune di : _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto allegati alla presente

DICHIARA :

3. Specifiche dell'attività

3.1 – Individuazione dell'attività

Indicare la tipologia di attività svolta:

Attività di acconciatore/estetista o affine

Attività di struttura ricettiva (indicare tipologia)

Palestra

Piscina

Laboratori di produzione / trasformazione / manipolazione di alimenti (indicare tipologia)

Esercizi commerciali nel settore alimentare

Pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande

Altro (specificare tipologia di attività) _____

3.2 – Descrizione del ciclo produttivo

Descrivere sinteticamente l'attività svolta, le attrezzature ed i macchinari utilizzati:

4. Descrizione delle specifiche igienico-sanitarie

Indicare le caratteristiche igienico-sanitarie dei locali, con particolare riferimento ai requisiti richiesti per l'esercizio della specifica attività

(altezza locali, illuminazione, aerazione, rivestimenti, servizi igienici, postazioni di lavoro, attrezzature, smaltimento reflui, emissioni in atmosfera e vari accorgimenti inerenti l'intervento proposto)

5. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto tecnico incaricato, i cui dati anagrafici completi sono riportati in precedenza

DICHIARA ALTRESI'

Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità

Polizza personale

Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera

Estremi della polizza assicurativa _____

Massimale di copertura _____ Importo stimato dei lavori € _____, _____

Firma per accettazione della polizza da parte del committente: _____

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

ATTESTA

✓ La piena conformità dell'intervento rispetto ai requisiti igienico-sanitari specifici richiesti per l'esercizio dell'attività sopra indicata, con riferimento alle norme di legge vigenti ed ai regolamenti comunali in materia edilizia, d'igiene e di disciplina dell'attività di interesse, ivi comprese le finalità igienico-sanitarie di cui all'art. 231 del R.D. n. 1265/1934 T.U.LL.SS. e ss.mm.ii. .

✓ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

✓ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Timbro e firma del tecnico incaricato
