

Data _____

 AZIENDA ULSS 6 EUGANEA
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Pec: protocollo.aulss6@pecveneto.it

 Oggetto: **Richiesta di parere preventivo igienico sanitario/sopralluogo preventivo – ATTIVITA' ALIMENTARE**

Il Sottoscritto /Ditta _____

Residente / sede in Via _____ n. _____

del Comune _____ C.F./P. IVA. _____

tel./cell. /fax _____ e-mail _____ pec _____

Ubicazione dell'intervento

Via _____ n. _____ Comune di _____

In allegato, si trasmettono gli elaborati di progetto, per l'acquisizione parere preventivo di massima nei requisiti igienico-sanitari in materia di sicurezza alimentare, su distribuzione locali, percorsi, impianti, attrezzature, ciclo produttivo:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Nuova attività | <input type="radio"/> Agriturismo |
| <input type="radio"/> Attività esistente da modificare - rif. n. registrazione
_____ | <input type="radio"/> Commercio su aree pubbliche e/o trasporto alimenti |
| <input type="radio"/> Altro _____ | <input type="radio"/> Centro cottura |
| <input type="radio"/> Richiesta di sopralluogo preventivo | <input type="radio"/> Centro distribuzione ingrosso |
| | <input type="radio"/> Gastronomia/Rosticceria/Pizzeria da asporto |
| | <input type="radio"/> Mense collettive |
| | <input type="radio"/> Pubblico esercizio (bar, pizzerie, ristoranti) |
| | <input type="radio"/> Centri di lavorazione e conservazione prodotti agricoli |
| | <input type="radio"/> PPL (alimenti origine vegetale) |
| | <input type="radio"/> Altro _____ |

Parere da restituire al seguente destinatario _____

a mezzo posta /fax /e-mail/pec _____

Distinti saluti.

La Ditta / Il tecnico
_____**Allegati:**

- elaborati grafici di progetto n. _____ tavole con layout produttivo (in due copie se pratica cartacea);
- relazione tecnico descrittiva di locali, impianti, attrezzature, percorsi, ciclo produttivo (in due copie se pratica cartacea);

N.B. Il vigente tariffario regionale (dgrv. 1251/2015) prevede per la prestazione di parere la tariffa oraria di € 74,00 per il tempo impiegato per l'istruttoria, fino ad un massimo di € 200,00. Per il sopralluogo preventivo è prevista la tariffa di € 20,00 per spese di trasferta.

Il pagamento della tariffa sarà richiesto dall'Azienda ULSS successivamente alla prestazione resa con l'emissione della fattura in cui saranno indicate le modalità tramite MyPay PagoPA della Regione Veneto.