

All'A.S.L. 2 Savonese
S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Via Collodi 13
17100 SAVONA

Oggetto: Rilascio parere igienico sanitario relativo alla sicurezza alimentare non contemplato in altre voci

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il _____, residente in _____ via _____ n° _____

tel. _____ con la presente richiede un parere igienico sanitario relativo alla sicurezza

alimentare per adibire i locali siti in _____ via _____ n° _____

alla seguente attività:

- stabilimento industriale (specificare) _____
- laboratorio artigianale con annessa vendita (specificare) _____
- ristorazione pubblica (bar, ristoranti, trattorie, ecc.)
- ristorazione collettiva – assistenziale
- distribuzione all'ingrosso di alimenti e bevande
- commercio in sede fissa
- altro (specificare) _____

Si allega alla presente:

1. **Relazione tecnica** firmata dall'interessato, descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione (per gli esercizi commerciali di vendita al minuto è sufficiente l'elenco delle produzioni e dei generi alimentari posti in commercio).
2. **Planimetria** in scala 1:100 firmata dall'interessato, con l'indicazione delle destinazioni d'uso dei locali (per gli stabilimenti industriali deve essere anche indicata la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi).
3. **Copia della ricevuta del pagamento** da effettuarsi tramite versamento su c.c.p. n° 13514179 (intestato a A.S.L. 2 Savonese U.O. Igiene Serv.Tes. – Causale T1E4, parere igienico sanitario) o bonifico bancario su IBAN IT71P0538710610000047335313. **L'importo dovuto, codice 136 del Tariffario prestazioni I.A.N.** (ai sensi del Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32 Regione Liguria – DGR n° 656-2022 del 07/07/2022 "Modifiche e integrazioni al Tariffario Unico Regionale per gli accertamenti e le certificazioni in materia di sanità animale e sicurezza alimentare, di cui alla DGR n. 1197 del 04/10/2013 e ss.mm.ii."), è pari a € 100,00.

Data _____

Firma (per esteso e leggibile)
