

	<p>ALLEGATO A-4</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</p> <p>CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA PER ATTIVITA' SOGGETTE AL RISPETTO DI REQUISITI SPECIFICI</p>
--	---

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
<p>1.2 – Generalità dell'interessato <i>(Indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nel modulo di domanda unica – sezione Dati firmatario)</i></p>
<p>1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>

<p>2. Dati del tecnico incaricato</p>		
<p>IL SOTTOSCRITTO</p>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	CAP	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<p>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella Domanda Unica e negli elaborati di progetto</p>		
<p>DICHIARA</p>		
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri</p>		

3. Specifiche dell'attività

3.1 – Individuazione dell'attività

Indicare la tipologia di attività svolta:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Attività di acconciatore/estetista o affine |
| <input type="checkbox"/> | Attività di struttura ricettiva (<i>indicare tipologia</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Palestra |
| <input type="checkbox"/> | Piscina |
| <input type="checkbox"/> | Laboratori di produzione / trasformazione / manipolazione di alimenti (<i>indicare tipologia</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi commerciali nel settore alimentare |
| <input type="checkbox"/> | Pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande |
| <input type="checkbox"/> | Altro (<i>specificare tipologia di attività</i>) |

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 (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

DICHIARA ALTRESÌ

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 valori

→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli digitali allegati alla Domanda Unica

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.

→ 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.

6. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Timbro e firma del tecnico incaricato

N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo