

*Dipartimento di Prevenzione
UOSD SIAN Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione*

pec: protocolloaoo10@pec.ausl.latina.it

**AL RESPONSABILE
U.O.S.D. Igiene Alimenti e Nutrizione
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**Oggetto: Richiesta di certificazione (attestazione) di potabilità di acqua
proveniente da pozzo.**

Il sottoscritto, nato a (.....)
il/...../..... e residente in (.....) via
..... n. tel fax

Doc di riconoscimento

in qualità di () titolare () legale rappresentante () amministratore

C.F. / P.IVA

dell' attività denominata.....

sita in via .. n.....

tel PEC (obbligatoria)

e-mail.....

CHIEDE

a codesto Ente l'attestazione di potabilità di acqua proveniente da pozzo sito in

(.....) vian. (terreno fg. p.la..... catasto terreni del Comune
di) da utilizzare per usi

() igienico-sanitari ; () alimentare; () allevamento bestiame; () produzioni alimentari;

() altro (specificare)

A tal fine allega copia della seguente documentazione:

1. copia della denuncia del pozzo ad uso potabile rilasciata dall'amministrazione provinciale (con protocollo di presentazione all'amministrazione provinciale).
2. Relazione tecnica descrittiva, firmata da tecnico abilitato sui materiali costituenti l'impianto idrico, gli impianti di trattamento - potabilizzazione, i serbatoi di deposito dell'acqua, i sistemi di allontanamento delle acque e dei liquami; la descrizione dell'area circostante il pozzo, in particolare relativamente ad eventuali situazioni di rischio igienico sanitario circostanti l'area di captazione.

3. Elaborato planimetrico (scala 1/50 o 1/100) dell'opera di captazione, della rete idrica di distribuzione dell'acqua (dal pozzo ai fabbricati), la destinazione d'uso delle strutture approvvigionate, gli eventuali impianti di trattamento, eventuali vasche di accumulo, serbatoi idrici
4. Certificato di atossicità dei materiali costituenti la rete idro-potabile (per impianti preesistenti da vecchia data e non oggetto di intervento, il certificato potrà essere sostituito dalla dichiarazione di un professionista abilitato.
5. Perizia geologica del pozzo.
6. n. 2 analisi dell'acqua emunta, effettuate in 2 stagioni diverse, con i parametri della tabella A + B del DM 14 giugno 2017. Le analisi devono essere effettuate presso laboratorio accreditato.
7. Copia attestazione di versamento diritti sanitari pari ad euro 77,47
8. Copia documento Identità del richiedente.

La presente richiesta, è formulata dal sottoscritto, ammonito delle sanzioni penali previste dell'art.75 D.P.R. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità.

Data _____

Il Richiedente (firma)

N.B. :Il versamento può essere eseguito:

- presso i CUP della ASL , specificando nella **causale** di versamento “Capitolo di bilancio 20.002- Attestazione potabilità acqua”;
- - sul seguente conto corrente bancario **Iban IT10L0200814707000400003376** Codice SWIFT UNCRITM1D64 presso Unicredit Banca di Roma; Beneficiario Dipartimento di Prevenzione della AUSL di Latina - Area Economico Finanziaria – v.le P.L.Nervi - Latina Fiori Pal.G2 - 04100 Latina - CF 01684950593 – Codice Ente 9003629 Causale: Attestazione di potabilità acqua.

N. B. Ai sensi dell'art.10 L.675/96 il Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ed a utilizzarli esclusivamente per dare corso alla richiesta dell'interessato o per ottemperare a specifici obblighi di Legge.