

COMUNE / SPORTELLO DI \_\_\_\_\_

Spett.le Azienda Sanitaria Locale  
Della Provincia di Bergamo  
Sede di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

Oggetto: richiesta di parere sanitario.

Pratica \_\_\_\_\_  
(Intestatario)

In riferimento alla richiesta presentata dal \_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

concernente il rilascio di :

- Permesso di Costruire
- Nulla Osta all'Esercizio
- Agibilità
- Altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

- per:
- nuova costruzione
  - ampliamento/modifiche
  - cambio destinazione d'uso
  - inizio attività
  - subentro
  - altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

Relativa a: \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE IL PARERE COME PREVISTO DALLE VIGENTI NORME.**

A tale proposito **dichiara** che l'insediamento in oggetto è

- conforme al vigente Strumento Urbanistico e relative N.T.A.; L'area in cui è ubicato l'insediamento è definita dallo strumento urbanistico: .....
- le opere sono conformi alla L. 46/90, e successive norme di attuazione, in materia di sicurezza degli impianti.
- le opere, in relazione all'utilizzo, sono conformi alla normativa vigente in materia di superamento delle barriere architettoniche.

- Prevenzione incendi: stato documentale:
- NON soggetto
  - Parere su progetto
  - Dichiarazione Inizio Attività
  - C.P.I

Sull'area sono presenti vincoli:  NO  SI indicare tipo .....  
(punti di captazione acqua potabile, aziende a Rischio di Incidente Rilevante, elettrodotti, cimiteriale, stradale, ferroviario, fluviale, geologico, ecc...)

Indicare eventuali fonti di insalubrità presenti nell'area: .....  
(depositi, smaltimenti, aree dimesse, impaludamenti .....)

Opere di urbanizzazione primaria esistenti:

fognatura: acque miste  , acque nere  , acque meteoriche  ;  
energia elettrica  ; acquedotto  ; gasdotto  ;

La pubblica fognatura è collegata ad impianto centralizzato di depurazione: NO  SI

### ALLEGATI PER PERMESSO A COSTRUIRE

- 1) Elaborati di progetto (Pianta, copertura e principali sezioni) con indicati:
  - a) Altezze e rapporti aeroilluminanti di ciascun locale,
  - b) destinazione d'uso dei locali e delle aree,
  - c) reti di smaltimento delle acque con individuazione dei recapiti,
  - d) valori di superficie scoperta e drenante
  - e) posizionamento dispositivi anticaduta
- 2) Estratto di PRG
- 3) Relazione tecnica per Insediamenti Produttivi e Depositi (MCpsal04);

### ALLEGATI PER NULLA OSTA

- 1) Planimetrie riportanti:
  - a) Altezze e rapporti aeroilluminanti di ciascun locale,
  - b) destinazione d'uso dei locali e delle aree,
  - c) reti di smaltimento delle acque con individuazione dei recapiti,
  - d) disposizione di macchine e impianti;
- 2) Estratto di PRG
- 3) Relazione tecnica per Insediamenti Produttivi e depositi (MCpsal04);

**Il Funzionario Responsabile del Procedimento**

( ..... )

\_\_\_\_\_  
(Firma)