

Spazio riservato all'ufficio

Alla Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
 Dipartimento di Prevenzione
 Via Vecchia Ceramica, 1
 33170 Pordenone
 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Richiesta di PRELIEVO di acqua per il consumo umano ed emissione del GIUDIZIO DI POTABILITÀ per il rilascio AGIBILITÀ/USABILITÀ

RICHIEDENTE riquadro 1

Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____
 nato a _____ il _____
 residente nel comune di _____ (_____) CAP | _ | _ | _ | _ | _ | _
 via/piazza _____ n _____ tel. _____
 codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _
 in qualità di: privato o legale rappresentante - Titolare dell'impresa sotto indicata

IMPRESA - SEDE LEGALE (da compilare solamente se il richiedente è una ditta) riquadro 2

Denominazione impresa : _____
 Partita .IVA: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _
 Codice Fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _
 con sede legale nel comune di _____ (_____) CAP | _ | _ | _ | _ | _ | _
 via/piazza _____ n _____ tel. _____
 pec _____ e-mail _____

CHIEDE

che venga effettuato il **PRELIEVO DELL'ACQUA** dall'approvvigionamento sotto indicato, la consegna del campione per le analisi al laboratorio all' Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia e l'emissione del **GIUDIZIO DI POTABILITÀ** per il rilascio della **AGIBILITÀ/USABILITÀ**

PUNTO DI PRELIEVO DELL'ACQUA riquadro 3

comune di _____ via/piazza _____ n _____
 Per il prelievo rivolgersi al Sig. Cognome: _____ Nome: _____
 Telefono _____ cellulare _____

TIPOLOGIA DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO riquadro 4

pozzo tubolare/ artesiano profondo m. _____ costruito nell'anno _____
 acquedotto privato sorgente cisterna precipitazioni meteoriche corso d'acqua superficiale
 impianto di trattamento tipo: _____

ALLEGA Riquadro 5

Fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità ;
 Attestazione dell'avvenuto versamento di **€ 94,19** (causale: prelievo acqua e giudizio di potabilità).

Il firmatario sopra generalizzato dichiara di aver preso visione presso ARPA FVG dei costi relativi alla quota relativa alle analisi (€ 232,00 dato aggiornato al 2015)

_____ data

_____ firma

Il firmatario sopra generalizzato dichiara di essere informato che (art. 13 D.Lgs n. 196/2003):

1. i trattamenti di dati personali sono effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprendono, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste nell'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie ai trattamenti in questione con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente;
2. il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati comporta la mancata effettuazione del prelievo e la mancata consegna per le analisi al laboratorio;
3. i dati saranno comunicati ad ARPA FVG;
4. il Titolare dei trattamenti è l'AAS 5; il Responsabile dei trattamenti è il Responsabile del Servizio Igiene Alimenti dell'AAS 5;
5. i diritti dell'interessato nei confronti del Titolare dei trattamenti sono indicati nell'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003.

_____ data

_____ firma

CHI PUÒ FARE RICHIESTA

La richiesta può essere presentata solo per i pozzi presenti nel territorio della provincia di Pordenone

COME PAGARE

L'importo complessivo si compone di due quote distinte riferite alla attività di due Aziende diverse (ASFO e ARPA FVG)

La quota spettante alla ASFO deve essere versata contestualmente alla presentazione della richiesta di giudizio di potabilità

La quota spettante alla Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia verrà richiesta da ARPA direttamente al richiedente mediante emissione della prevista documentazione fiscale

**Quota spettante ad ASFO
prelievo del campione ed emissione del giudizio di potabilità**

L'importo da versare alla Azienda Sanitaria Friuli Occidentale è di **€ 94,19** che può essere versato o sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale indicato nella home-page della ASFO

www.asfo.sanita.fvg.it

**Quota spettante ad ARPA FVG
Costi per le analisi**

Le modalità di pagamento della quota relativa alla effettuazione delle analisi spettante alla Agenzia Regionale per la protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia verranno comunicate direttamente dalla stessa all'indirizzo indicato nella richiesta prima dell'emissione del rapporto di prova

DOVE INVIARE LA DOMANDA

Le domande possono essere inviate alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale:

- 1) a mezzo posta elettronica alla casella di Posta Elettronica Certificata **asfo.protgen@certsanita.fvg.it**
- 2) a mezzo posta ordinaria alla sede della Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale Via Vecchia Ceramica n.1 33170 Pordenone
- 3) consegnate a mano negli orari di apertura al pubblico