**REGIONE ABRUZZO**



**Azienda Unità Sanitaria Locale – Teramo**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

|  |
| --- |
| **Sevizio: Igiene degli Alimenti e della Nutrizione**  **C.da Casalena Teramo** |

Il sottoscritto………………………………………… nato a ……………………………………… il…………………… responsabile legale dell’impresa alimentare …………………………con stabilimento ……………………………sito in via…………………………………………………

Comune di………………………………………………………Tel ……………………………….

**CHIEDE**

Un prelievo di acqua ad uso umano (D.L.vo 31/2001 e succ. mod) presso lo stabilimento sopra identificato per il riconoscimento CE ai sensi del Reg. CE 853/2004.

Dichiara altresì che l’approvvigionamento idrico avviene tramite:

1. Acquedotto pubblico gestore □ACA □ RUZZO
2. Pozzi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Allegare Aut. Utilizzo)
3. Acque superficiali ( Allegare Aut. Utilizzo)

**Documentazione da allegare**:

1. Piantina planimetrica dell’impresa con schema impianto idrico, punti di erogazione interni allo stabilimento, eventuali serbatoi
2. Descrizioni di eventuali trattamenti dell’acqua
3. versamento sul **c/c n. 2585795** intestato ASL Teramo Sian Serv. Tes. c/o c.da Casalena, di € 60,00
4. accettazione preventivo spese analisi ARTA ( su parametri di analisi individuate dalla ASL)

**Contatti ASL Teramo**

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione Teramo C.da Casalena Tel. 0861 420578 - 420541­- 420591

Giulianova via Gramsci c/o Ospedale Tel. 085 8020927 - 8020928 - 8020995 – 8020996

e- mail mariamaddalenamarconi@aslteramo.it