



CERTIFICATO DI POTABILITÀ DELL'ACQUA SU RICHIESTA DI PRIVATI CON SOPRALLUOGO

Il/la sottoscritto/a nato/a a (.....)
 il..... in qualità di Legale Rappresentante della ditta
Cod. Fiscale/Partita IVA
 con stabilimento sito nel Comune di in via
 Tel. E-mail/pec

CHIEDE

un **prelievo di acqua ad uso umano** (D.lg. 31/2001 e s. m.i.) 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)

Allega:

- a) piantina planimetrica dell'impresa con schema impianto idrico, punti di erogazione interni allo stabilimento, eventuali serbatoi;
- b) descrizioni di eventuali trattamenti dell'acqua;
- c) attestazione di versamento di **€ 74,00** ad intervento + **costo analisi**, come da D.G.R. n. 279 del 13.05.2021, effettuato tramite **PagoPa** con causale: *prelievo acqua per riconoscimento CE con sopralluogo*;
- d) accettazione preventivo spese analisi ARTA (su parametri di analisi individuate dalla ASL);
- e) fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

N.B. Per ulteriori approfondimenti si rimanda alla Carta dei Servizi reperibile sul sito ASL Teramo – Dipartimento di Prevenzione - Unità operativa Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data _____

Firma _____