

Alla ASL VITERBO
U.O.S.V.D. SIAN
01100 Viterbo

Oggetto: **RICHIESTA GIUDIZIO DI POTABILITA'ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO**

Il/La sottoscritto/a.....domiciliato/a in.....
Chiede una valutazione di POTABILITA' dell'acqua in distribuzione presso:

- BAR
- RISTORANTE
- AGRITURISMO
- CAMPEGGIO
- INSEDIAMENTO ABITATIVO (>15 unità)
- COMUNITA' TERAPEUTICA
- ALBERGO
- CASA DI RIPOSO
- AZIENDA
- ALTRO.....

Gestito da.....

Sito in Via/Loc.....Comune

ai fini di :

- SCIA Settore alimentare (segnalazione certificata di inizio attività)
- Certificazione di potabilità

Dati tecnici (1):

La struttura e alimentata da (2):

- SORGENTE (3)
- POZZO PRIVATO (3)
- ACQUEDOTTO COMUNALE
- ACQUEDOTTI PRIVATO
- ACQUA SUPERFICIALE

Pozzo /Sorgente sito in:.....

LA STRUTTURA (4):

- Ha un Numero di Vani.....
- Ha Posti Letto.....
- E' in Grado di Servire N.....Pasti Al Giorno
- Ha un Numero di Utenti Potenziali di

SULLA RETE DI DISTRIBUZIONE:

- Esiste un serbatoio di accumulo dell'acqua SI NO
- Esiste un cloratore SI NO
- Esiste un impianto di potabilizzazione domestico SI NO
 - se si al rubinetto
 - al pozzo

- ISTALLATO UN MISURATORE DI PORTATA SI O NO O

SONO COMPARSE ALTERAZIONI GROSSOLANE DELL'ACQUA (2)

ALL'ODORE O dal _____
AL COLORE O dal _____
AL SAPORE O dal _____
ALLA TRASPARENZA O dal _____

SPECIFICARE _____

Il sottoscritto/a allega:

- | | |
|--|-----------|
| - studio idrogeologico della zona ove è situata l'opera di captazione con valutazione vulnerabilità della risorsa idrica | SI O NO O |
| - planimetria con ubicazione del pozzo/sorgente | SI O NO O |
| - eventuali referti analitici già in possesso | SI O NO O |
| - schema della rete di distribuzione | SI O NO O |
| - relazione tecnica dell'impianto di potabilizzazione | SI O NO O |

Chiede altresì di essere informato al seguente recapito:

Via _____ Tel. _____

- Del numero dei prelievi previsti per l'intervento;
- Dell'importo da corrispondere alla A.S.L. Viterbo;
- Delle modalità del versamento;
- Dei tempi in cui sarà realizzato l'intervento.

FIRMA

NOTE:

- (1) da compilare al momento della richiesta;
 - (2) è possibile indicare più di una voce;
 - (3) in caso di pozzo/sorgente, indicare la località;
 - (4) va compilata la voce che interessa; n. vani per complessi abitativi; n. posti letto per le strutture ricettive; n. pasti per ristoranti e simili; n. utenze per campeggi e lottizzazioni private; per i bar non indicare alcuna voce.
- ✓ ricevuta comprovante il pagamento delle quote previste dal tariffario (€ 12.60 per ogni campione causale IP 0206 - € 0.63 per spese di accesso a Km. Causale IP 0203) intestato ASLVT - SIAN C/C 11439015;
 - ✓ Richiesta ARPALAZIO sede di Viterbo;