



AZIENDA
SANITARIA
LOCALE N. 2
SAVONESE

PEC n. 1996 del 02-02-2017

COMUNE DI ALBISOLA SUP.	
PPT N°	ANNO
3	2016

Savona, data del protocollo

Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
Direttore Dr.ssa Maria Paola Briata
Via Collodi, 13 - 17100 Savona
Tel. 019/840.5910 - Fax 019/840.5918
e-mail: igienepubblica@asl2.liguria.it
pec: dip.prevenzione@pec.asl2.liguria.it

Estensore del documento: Boagno Enrico

Prot. _____
(citare sempre nella risposta)

Al Responsabile della Posizione Organizzativa
Settore Territorio e Infrastrutture
del Comune di Albisola Superiore
PEC: protocollo@pec.albisup.it

Oggetto: Parere igienico edilizio, per P.U.O. di iniziativa privata al PUC per realizzazione di unità residenziali Via Mariconi – Area AU1.2 ambiti AGR SER del P.U.C. Pratica n. PPT – 3 - 2016

Il sottoscritto Sanitario Responsabile incaricato, vista la richiesta presentata dai Sigg. Spotorno Pietro Spotorno Chiara e Spotorno Maria pervenuta a questa S.C. in data 10.01.2017 Prot. A.S.L. n. 2594 intesa ad ottenere parere igienico per i lavori in oggetto.

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

Fermo restando l'obbligo dell'osservanza di tutte le altre disposizioni di Legge, di Regolamento e di strumentazione urbanistica, in vigore o applicabili in via di salvaguardia, per cui l'intervento stesso non potrà comunque essere legittimamente realizzato ove si ponga con esse in contrasto, il parere di cui sopra, espresso ai sensi e per effetto dell'ex art. 220 del R.D. 27 luglio 1934, n. 1265, T.U.LL.SS., come modificato dal D.P.R. 380/2001, ha carattere prettamente igienico sanitario ed è vincolato all'accertamento da parte dell'Ufficio Tecnico comunale:

- 1) dell'ammissibilità dell'intervento sulla scorta dei parametri e degli standards previsti dagli strumenti urbanistici vigenti e/o adottati;
- 2) dell'avvenuto rispetto di quanto stabilito dalla L. 46/90, come modificata dal D.M. 22 gennaio 2008, n. 37, e successive integrazioni e modificazioni;
- 3) della realizzazione di quanto richiesto dalla L. 13/89 e dal D.M. 236/89 in tema di abbattimento delle barriere architettoniche;
- 4) dell'avvenuto rispetto della normativa per quanto riguarda l'approvvigionamento idrico, allontanamento liquami ed acque meteoriche, allontanamento dei vapori e fumi, intercapedini, coibentazioni, superficie illuminante delle finestre e del vano scala, oltre a tutto quant'altro previsto, anche se non espressamente indicato.

Si richiamano per competenza tecnica, non di pertinenza, l'art. 7, punto 3, del D.M. 14.06.1989, n. 236, e l'art. 24, punto 4, della L. 05.02.1992, n. 104.

Distinti saluti

S. S. PROFILASSI MALATTIE DIFUSIVE
E CONTAGIOSE
DIRIGENTE MEDICO
DR. Fulvio BORGHIN

Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
Direttore Dr.ssa Maria Paola Briata
Via Colodi, 13 - 17100 Savona
Tel. 019/840.5910 – Fax 019/840.5918
e-mail: igienepubblica@asl2.liguria.it
pec: dip.prevenzione@pec.asl2.liguria.it

Estensore del documento: Boagno Enrico

Savona, data del protocollo

Prot. _____
(citare sempre nella risposta)

Al Responsabile della Posizione Organizzativa
Settore Territorio e Infrastrutture
del Comune di Albisola Superiore
PEC: protocollo@pec.albisup.it

Oggetto: Richiesta pagamento diritti sanitari previsti dalla D.G.R. n. 1197/13

Si fa riferimento alla richiesta di parere igienico presentato dai Sigg. Spotorno Pietro Spotorno Chiara e Spotorno Maria pervenuta a questa S.C. in data 10.01.2017, Prot. A.S.L. n.2594 intesa ad ottenere parere igienico edilizio per P.U.O. di iniziativa privata al PUC per realizzazione di unità residenziali Via Mariconi – Area AU1.2 ambiti AGR SER del P.U.C. **Pratica n. PPT – 3 - 2016**

Preso atto del progetto ad uso commerciale, si invita la S.V. a far versare, la somma di **€ 1579,00 (MILLECINQUECENTOSETTANTANOVE)**, importo stabilito dalla Delibera G.R. n. 1197 del 04.10.2013, con bonifico bancario intestato a:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 SAVONESE SERVIZI TESORERIA

CASSA DI RISPARMIO DI GENOVA E IMPERIA

AGENZIA : VIA DEI VEGERIO 32/R SAVONA

NUMERO CONTO CORRENTE : 00000001335390

CODICE IBAN: IT98J061751060000001335390

CASUALE DEL VERSAMENTO: DIRITTI SANITARI PER PARERE IGIENICO EDILIZIO PRATICA N. 1258/2017/PE

L'attestazione di versamento dovrà essere inviato anche via fax al numero (0198405918), oppure via e-mail: e.boagno@asl2.liguria.it

Distinti Saluti.

S. S. PROFILASSI, MALATTIE DIFUSIVE
E CONTAGIOSE
DIRIGENTE MEDICO
DR. Fulvio BORGHINI

