

**OGGETTO: Richiesta di emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO (ex art. 6, comma 5Bis D.Lgs. 31/2001 e smi) e di PRELIEVO di acqua per il consumo umano**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
☎ \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:  
titolare / legale responsabile dell'IMPRESA ALIMENTARE  
\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e Partita I.V.A (se diversa da C.F.)  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il PRELIEVO DELL'ACQUA dall'approvvigionamento sotto indicato, la consegna dei campioni (4 campionamenti, comprendenti tutti i parametri previsti dall'allegato I parte A-B-C del D.Lgs. 31/01 e s.m.i., 1 per ogni stagione prelevati in prossimità del pozzo ai sensi del Decreto 26/03/1991) per le analisi al laboratorio dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) e l'emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO;
- la sola emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO dall'approvvigionamento sotto indicato di cui si allegano i Rapporti di Prova <sup>(1)</sup> relativi alle analisi effettuate da laboratorio privato accreditato con campionamento a cura del laboratorio, dei 4 campioni stagionali;

Per la sede operativa sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 relativamente alla domanda sopraesposta, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 496 c.p. e 76 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 e del fatto che le dichiarazioni false comportano la perdita del beneficio:

* La tipologia dell'approvvigionamento idrico è:
<input type="checkbox"/> POZZO TUBOLARE PROFONDO M. _____ COSTRUITO NELL'ANNO _____
<input type="checkbox"/> POZZO ARTESIANO PROFONDO M. _____ COSTRUITO NELL'ANNO _____
* È presente impianto di trattamento:

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (specificare tipo di trattamento: _____)
* La richiesta viene presentata per approvvigionamento:	
<input type="checkbox"/> DI NUOVA UTILIZZAZIONE ai fini del rilascio dell'agibilità;	
<input type="checkbox"/> Sussiste l'impossibilità di allaccio all'acquedotto pubblico nella zona di riferimento;	
<input type="checkbox"/> È stato emesso dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia provvedimento di concessione di derivazione d'acqua n. _____ di data _____ ;	
<input type="checkbox"/> Gli impianti di captazione e distribuzione sono realizzati con materiali idonei conformi al DECRETO 6 aprile 2004, n. 174 ed eseguiti da impresa idonea che ha rilasciato la dichiarazione conformità DECRETO 22 gennaio 2008, n. 37.	

### ALLEGA

1. Fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
2. Estratto del piano di autocontrollo relativo alla pianificazione del monitoraggio in proprio della qualità dell'acqua utilizzata nello stabilimento;
3. N. 4 referti analitici di verifica (derivanti da 1 campionamento per ogni stagione prelevato in prossimità del pozzo ai sensi del Decreto 26/03/1991), comprendenti tutti i parametri previsti dall'allegato I parte A-B-C del D.Lgs. 31/01 e s.m.i., nel caso di richiesta di emissione del solo giudizio di qualità e di idoneità d'uso dell'acqua destinata al consumo umano relativi all'acqua proveniente dall'approvvigionamento idrico sopra indicato.

### NOTE

#### (1) CONDIZIONI DI ACCETTABILITÀ DEL RAPPORTO DI PROVA

- a) Il laboratorio che effettua prelievo ed analisi deve essere accreditato (l'elenco dei laboratori è disponibile sul sito della regione FVG);
- b) Il campionamento dell'acqua sottoposta ad analisi deve essere effettuato a cura del laboratorio di analisi;
- c) Deve essere data evidenza nel rapporto di prova che il campionamento è stato effettuato a cura del laboratorio stesso.
- d) Il rapporto di prova dell'ultimo campionamento deve essere non antecedente i 6 mesi dalla data di presentazione della richiesta.

**PER LA PRESA IN CARICO DELLA DOMANDA È NECESSARIO CHE VENGA COMPILATA OGNI SUA PARTE.**

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (leggibile e per esteso)

**Il firmatario sopra generalizzato dichiara di essere informato che (Reg UE 2016/679):**

\* Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art 29 del G.D.P.R. 2016/679

\* I dati saranno comunicati alla Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) al fine dell'esecuzione delle successive analisi, qualora i campionamenti vengano effettuati da personale afferente alla SCIAN;

\* Il Titolare dei trattamenti è l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina (ASUGI), in persona del suo Legale Rappresentante, il Direttore Generale, con sede in Trieste posta elettronica certificata [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it).

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE:

*(leggibile e per esteso)*

**COSTI E PAGAMENTI**

Le tariffe verranno definite in base a quanto previsto dalla normativa vigente (Decreto Legislativo n.32/2021).

La quota spettante all'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG), è pari a € **180,00** (cod. 46)<sup>1</sup> per ciascun campione prelevato e dovrà essere corrisposta direttamente alla scrivente ASUGI alla quale ARPA tariffa le prestazioni erogate.

**INVIO DELLA DOMANDA**

La domanda può essere inviata alla scrivente ASUGI:

\* A mezzo posta elettronica alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC): [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it);

\* A mezzo posta raccomandata presso l'ufficio del Protocollo Generale: via del Farneto 3, 34142, Trieste (TS);

\* Tramite consegna a mano presso le sedi della SC. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di Trieste in via Paolo de Ralli, 3, 34128, Trieste (TS) e Gorizia in via Vittorio Veneto, 169, 34170, Gorizia (GO).

<sup>1</sup> Codice di cui al tariffario ARPA FVG approvato dalla Giunta Regionale con delibera n. 2945 del 28 agosto 2002 reperibile al link <https://www.arpa.fvg.it/arpa/agenzia/tariffario/>