Dipartimento di Prevenzione
UOSD Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

F.I.U. N°8 (S.I.A.N.)

FOGLIO INFORMATIVO PER L'UTENZA AUTORIZZAZIONE SANITARIA DEI LOCALI ADIBITI AL DEPOSITO E ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI

Riferimenti Normativi	• Delibera Giunta Regione Lazio 750/2015 • Determinazione Regione Lazio 3/11/2016 n. G12812 • DPR 290/2001 smi • DLGS 150/2012 • DM 22/01/2014(PAN)
Autorizzazione sanitaria	Il titolare o il legale rappresentante di un'impresa commerciale che intende ottenere l' autorizzazione sanitaria dei locali adibiti al deposito e alla vendita dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti, presenta una domanda al Dipartimento di Prevenzione.
Ufficio Competente *(a cui inoltrare la richiesta)*	La domanda deve essere presentata tramite il SUAP del Comune di appartenenza secondo il modello di domanda (Modulistica allegata) corredata della documentazione prevista per ottenere l'Autorizzazione Sanitaria ai sensi del DPR 290/2001 come da Determinazione Regione Lazio 3/11/2016 n. G12812
Richiesta indirizzata a	L'istanza dovrà essere indirizzata al Direttore del Dipartimento di Prevenzione per il tramite del SUAP del Comune di appartenenza.
Documentazione da presentare	Il modello di domanda debitamente compilato e corredato da tutta la documentazione prevista nel suddetto allegato.

Modalità di effettuazione	Il Dipartimento di Prevenzione, previa visita di idoneità dei locali destinati al deposito e alla vendita effettuata dai servizi SIAN – SPRESAL – SISP rilascia entro 60 gg dal ricevimento della domanda pervenuta dal SUAP del Comune l'Autorizzazione Sanitaria
Informazioni	SIAN Via dell'Imbrecciato 71b/73 – Roma tel: 06/56485338 e-mail: sian@aslroma3.it Ricevimento Pubblico: Martedì e Venerdì 10,00-12,00
Tariffa	Ricevuta di versamento per diritti sanitari : - euro 77,47 per sopralluogo + 0,52 centesimi a Km per spese di accesso A/R da sede ASL; - per rilascio parere: fino a 50 mq euro 51,65; per ogni 25 mq in più e frazione, ulteriori 10,33 da versare a mezzo di: bonifico bancario su IBAN IT 53 X010 0503 2660 0000 0218 000 intestato ASL Roma 3 – Servizio di Tesoreria Causale: Diritti Sanitari per Autorizzazione Sanitaria
ALLEGATI	• Allegato 1 - Richiesta per il rilascio di Autorizzazione Sanitaria al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari e Istruzioni documentazione tecnica • Allegato 2 - Accettazione dell'incarico di Institore/Procuratore/Gestore/Incaricato alla Vendita di prodotti Fitosanitari • Allegato 3 - Dichiarazioni requisiti strutturali e impiantistici