

## **Convenzione per la fornitura di prodotti destinati a pazienti affetti da morbo celiaco - CHECK – LIST**

- 1 Domanda di convenzione con marca da bollo di € 16.00, al Direttore Generale ASL RM6, per erogazione per conto del S.S.R. di prodotti senza glutine iscritti nel registro nazionale. (modello in allegato).
- 2 Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà
- 3 Copia documento di identità del Titolare
- 4 Copia di Scia presentata al SUAP del Comune dove ha sede l'attività commerciale comprendente:
  - a) Conformità degli impianti di aerazione, idrico, elettrico, condizionamento, impatto acustico
  - b) Attestato REC del titolare
  - c) Relazione tecnica descrittiva dei locali e relativa planimetria
  - d) Autorizzazione Provincia imbocco in fognatura
  - e) Analisi laboratorio acqua (solo se produzione propria di prodotti)
  - f) Relazione tecnica asseverativa stato dei luoghi
  - g) Relazione tecnica sui requisiti in materia di igiene
  - h) Modello di attività
  - i) Visura camerale ditta
  - j) Notifica impresa settore alimentare ai fini della registrazione (art. 6 REG.852/04) - (solo se produzione propria di prodotti)
  - k) Autorizzazione Ministeriale per prodotti di produzione propria ed inserimento nell'elenco dei prodotti concedibili.