

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
<p>Riferimenti normativi</p> <p>ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI</p> <p>LEGGE 241/90 E SUCC. MODIF. REGOLAMENTO ASL RM 6 N. 678 DEL 14.09.2017</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p> <p>MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it</p>	<p>Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni</p>	<p>DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 SEZIONE AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE . Altri contenuti - Accesso civico . Altri contenuti - Accesso agli atti</p> <p>MODELLO 1 ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI Rimborso costi di riproduzione stabiliti dal Regolamento ASL n. 678/17 art. 2 mediante c/c bancario intestato a ASL RM 6 IT97 O 0200838864000400007355 presso Unicredit Banca di Roma Agenzia 1 Via Cavour 21 Albano Laziale (causale "rimborso costi accesso atti") Aggiungere imposta di bollo, nei casi previsti dalla legge, e l'eventuale diritto postale.</p>
<p>REGISTRAZIONE SCIA IMPRESE ALIMENTARI</p> <p>REG CE 852/04 DGR LAZIO N.3/11 DGR LAZIO N. 298/11 DETERMINA R.L. N. G08413/17 DETERMINA R.L. N. G08525/17</p>	<p>PERSONALE AMMINISTRATIVO DIREZIONE SIAN</p> <p>SIG.RA SILVIA ARENA tel. 0693276127</p> <p>SIG.RA SABRINA CENTANNI Tel. 0693276126 servizio.protocollo@pec.aslroma6.it sian@pec.aslroma6.it</p>	<p>TRAMITE IL SUAP DEL COMUNE DI COMPETENZA</p>	<p>30 giorni</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA DISPONIBILE SUL SITO SUAP DEI COMUNI</p> <p>NOTA INFORMATIVA SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI > DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA</p> <p>Tariffa prevista dalla DGRL n. 3 del 14/01/2011 pari a Euro 50,00 tramite bonifico su bancario intestato a ASL RM6 IT97O0200838864000400007355 intestato a ASL RM6 (causale "Dipartimento di Prevenzione Registrazione attività impresa alimentare")</p>

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
<p>ISTANZE RICONOSCIMENTO STABILIMENTI DI PRODUZIONE ALIMENTI PER GRUPPI SPECIFICI POPOLAZIONE INTEGRATORI ALIMENTARI ALIMENTI ADDIZIONATI ADDITIVI AROMI ENZIMI SEMI E GERMOGLI</p> <p>REG. CE 852/2004 REG.CE 1332/08 DPR 514/97 D.VO 111/92</p> <p>DETERMINAZIONE REGIONE LAZIO N. G05217/18</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p> <p>MEDICI DIRIGENTI SIAN : DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it</p>	<p>TRAMITE IL SUAP DEL COMUNE DI COMPETENZA</p>	<p>30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni ovvero richiesta di integrazioni</p>	<p>DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA</p> <p>MODELLI 2-3-4 ISTANZA RICONOSCIMENTO STABILIMENTI...</p> <p>Tariffa prevista dalla Determina RL n. G05217 del 20/04/2018 pari a Euro 1.032,91 (Riconoscimento) ovvero Euro 103,29 (Modifica ciclo produttivo, voltura variazione toponomastica) tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 - causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 riconoscimento stabilimento Reg.Ce 852/04 art. 6 comma 3"</p>
<p>RILASCIO PARERE PREVENTIVO PER APERTURA NUOVA ATTIVITA' SU PROGETTO</p> <p>LEGGE 241/90 E SUCC. MODIF. REGOLAMENTO ASL RM 6 N. 678 DEL 14.09.2017</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p> <p>MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1-3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it</p>	<p>Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p> <p>UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it</p>	<p>30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni ovvero richiesta di integrazioni</p>	<p>DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA</p> <p>MODELLO 5 RICHIESTA PARERE PREVENTIVO SU PROGETTO</p> <p>Tariffa prevista pari a Euro 41,32 tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 - causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 richiesta parere preventivo"</p>

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
RILASCIO CERTIFICAZIONE DISTRUZIONE DERRATE ALIMENTARI L.283/62 – DPR 327/80 –D.L.GS 123/93 L.283/62 – DPR 327/80 – D.L.GS 123/93	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec <a href="mailto:servizio.protocollo@pec.aslr
oma6.it">servizio.protocollo@pec.aslr oma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	10 giorni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI <a href="mailto:servizio.protocollo@pe
c.aslroma6.it">servizio.protocollo@pe c.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 6 RICHIESTA CERTIFICAZIONE DISTRUZIONE DERRATE ALIMENTARI Tariffa prevista pari a Euro 51,65 tramite bonifico bancario IT97O0200838864000400007355 intestato a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 richiesta certificazione distruzione derrate alimentari"
FINANZIAMENTO CONTROLLI UFFICIALI AUTODICHIARAZIONE D.VO 194/2008	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec <a href="mailto:servizio.protocollo@pec.aslr
oma6.it">servizio.protocollo@pec.aslr oma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	60 giorni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI <a href="mailto:servizio.protocollo@pe
c.aslroma6.it">servizio.protocollo@pe c.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA . MODELLO 7 AUTODICHIARAZIONE . NOTA INFORMATIVA D.VO 194/08 TARIFFA PREVISTA DAL D.VO 194/08 IN BASE ALLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA' E ALLA FASCIA PRODUTTIVA tramite bonifico bancario IT97O0200838864000400007355 intestato a ASL RM6 - causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 D.vo 194/08 Controlli Ufficiali SIAN anno ____ (specificare)"

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
CERTIFICATO DI ESPORTAZIONE PRODOTTI ALIMENTARI REG.CE 852/04 – REG.CE 882/04	UOSD SIAN RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni ovvero richieste di integrazioni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 8 ISTANZA ESPORTAZIONE PRODOTTI ALIMENTARI Tariffa prevista pari a Euro 51,65 tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 - causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 richiesta certificazione esportazione prodotti alimentari"
PRELIEVO CAMPIONI DI ALIMENTI OVVERO ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO D.L.VO . 31/2001 DPR 327/80	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	30 giorni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 9 RICHIEDA PRELIEVO CAMPIONI ALIMENTI / ACQUA Tariffa prevista pari a Euro 40,00 per ogni campione tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 - causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 richiesta campione acqua ad uso umano / alimenti"

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
<p>RICHIESTA ULTERIORE SOPRALLUOGO IN MERITO A PROVVEDIMENTI EX ART. 54 REG.CE 882/04</p> <p>REG. CE 882/04 ART. 54</p> <p>REG.CE 852/04</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p> <p>MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it</p>	<p>Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p> <p>UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it</p>	10 giorni	<p>DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA</p> <p>MODELLO 10 . RICHIESTA REVOCA SOSPENSIONE . RICHIESTA PROROGA TERMINI PRESCRIZIONI / NUOVO SOPRALLUGO</p> <p>Tariffa prevista pari a Euro 15,49 tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestati a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 Richiesta ulteriore sopralluogo"</p>
<p>INTERVENTO A SEGUITO DI ESPOSTO NON ANONIMO RELATIVO A MATERIA DI COMPETENZA SIAN: SICUREZZA ALIMENTARE CONTROLLO ACQUE AD USO UMANO PREVENZIONE NUTRIZIONALE</p> <p>LEGGE 241/90 E SUCC. MODIF. REGOLAMENTO ASL RM 6 N. 678 DEL 14.09.2017</p>	<p>UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it</p> <p>MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it</p>	<p>Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p> <p>UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it</p>	30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizione	<p>DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it</p>	<p>MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA</p> <p>MODELLO 11 ESPOSTO</p> <p>Fatti salvi casi correlati ad interessi inerenti salute pubblica Tariffa prevista pari a Euro 10,85 tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 esposto"</p>

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
RILASCIO GIUDIZIO IDONEITA' ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO DL.GS 31/2001 ART. 5 BIS e succ.	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it MEDICI DIRIGENTI SIAN DR. LEOPOLDO GALLO DISTRETTI 4-6 tel.0693276110/0693275212 leopoldo.gallo@aslroma6.it DOTT.SSA M. CURCIO DISTRETTI 1- 3 tel. 0693275578 maria.curcio@aslroma6.it DOTT.SSA NOEMI PAVONI DISTRETTI 2-5 tel. 0693275214 noemi.pavoni@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	60 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI > DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 12 RICHIESTA GIUDIZIO IDONEITA' ACQUA AL CONSUMO UMANO Tariffa prevista pari a Euro 77,00 tramite bonifico bancario IT97O0200838864000400007355 intestato a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 richiesta giudizio idoneità acqua al consumo umano"
VALUTAZIONE PIANI NUTRIZIONALI /TABELLE NUTRIZIONALI DETERMINA REGIONE LAZIO D2077 /2007	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	60 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza fatte salve le cause di interruzione dei termini di prescrizioni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBIEI SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 13 RICHIESTA VALUTAZIONE PIANI NUTRIZIONALI / TABELLE NUTRIZIONALI Tariffa prevista per ogni tabella dietetica / menù pari a Euro 41,32 tramite bonifico bancario IT97O0200838864000400007355 intestato a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 valutazione tabelle dietetiche / menù"

ATTIVITA' E PROCEDIMENTI - PROVVEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE - SIAN ASL ROMA 6

Tipologia di procedimento	Unità organizzativa	Modalità presentazione istanze	Termine di conclusione del procedimento	Soggetti titolari potere sostitutivo	Modulistica e modalità di effettuazione dei pagamenti
Riferimenti normativi	Nome dirigente Responsabile Procedimento Recapiti telefonici e mail				
ESAME COMMESTIBILITA' FUNGHI FINALIZZATO A COMMERCIALIZZAZIONE CON RILASCIO CERTIFICAZIONE L. 352/93 DPR 376/95 ORDINANZA MIN.SAL. 20.08.02	UOSD SIAN: RESPONSABILE DOTT.SSA ANGELA DE CAROLIS tel. 0693274477 angela.decarolis@aslroma6.it TECNICI DELLA PREVENZIONE DR. A. AMATI Via E. Fermi 2 Frascati TEL 0693274374 andrea.amati@aslroma6.it DR. A. DELL'UNIVERSITA' Via del Mare km.19,00 loc. Macchiotta Pomezia TEL 0693275211/12 antonio.dell'universita@aslroma6.it	Protocollo Generale ASL Via Borgo Garibaldi 12 Albano Laziale anche tramite Pec servizio.protocollo@pec.aslroma6.it UOSD SIAN Sedi Distrettuali (orari e numeri telefonici riportati sul sito) ovvero tramite Pec sian@pec.aslroma6.it	5 giorni	DIRETTORE DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DOTT. MARIANO SIGISMONDI servizio.protocollo@pec.aslroma6.it	MODULISTICA REPERIBILE SUL SITO ASL RM6 DIPARTIMENTI> DIPARTIMENTO PREVENZIONE > SIAN MODULISTICA MODELLO 14 RICHIESTA ESAME FUNGHI CON CERTIFICAZIONE Tariffa prevista menù pari a Euro 0,26 al Kg (funghi epigei freschi spontanei) e pari a Euro 1,55 (funghi epigei freschi spontanei tramite bonifico bancario IT9700200838864000400007355 intestato a ASL RM6 causale "Dipartimento di Prevenzione SIAN Centro di costo 0420170300 certificazione commestibilità funghi")