|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Anexa 3*

***Direcția de Sănătate Publică Timiș***

***Înregistrare Avize autorizare***

***Nr. ........... din …...... /......... / 20….***

**Cerere Certificarea conformității**

 Subsemnatul(a),.......................................................................................................... cu domiciliul în judeţul……................., localitatea....................................................................., str............................................................., nr................, bl..........., sc........, et......., ap……..,

posesor/posesoare al/a BI/CI seria ............nr. .......................... eliberat de ............................................................ la data de….................................,

în calitate de.................................................................. al ………................................................................................................................................

cu sediul în ......................................................, str. …........................................, nr. ......., bl......., sc....., et....., ap...., telefon......................................., fax…………………………., e-mail: ……………………………………….. înmatriculată la Registrul comerţului cu nr. .............................., având codul fiscal nr. ........................... din data ........................ **solicit :**

**Certificarea conformității**

pentru ............................................................................................................................................

situat la adresa: ..........................................................………………………………………………..

având ca obiect de activitate (cod CAEN): ......................................................................................

structura funcţională:........................................................................................................................

 Anexez la cerere documentaţia solicitată, completă, şi anume:

 a) memoriul tehnic în care este descris modul de îndeplinire a cerinţelor prevăzute de reglementările legale specifice domeniului de activitate;

 b) planul de situaţie cu încadrarea în zonă;

 c) schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate;

 d) acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului;

\* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) în care destinația spațiului să fie conformă cu activitatea desfășurată

\* Contract închiriere / comodat / concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat

*\** declaraţia pe proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită certificare este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu

 e) documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor;

 f) certificat constatator Registrul comerţului extins pentru sediile lucrative sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile,

 g) contract deşeuri periculoase (obligatoriu în cazul saloanelor de manichiură - pedichiură), dacă e cazul

 h) dovada de plată a tarifului de certificare nr. **……………..............................** din data de **.....................................**, în valoare de **400** lei.

 - dovada de plată a taxei de urgenţă nr**.............................** din data de **...............................**, în valoare de 150 lei.

 i) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului ……………………

Cererea și actele anexate se vor depune în dosar cu șină și vor fi numerotate pe fiecare filă începând din spate (de la ultima filă).

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. Timiş să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii notificării de certificarea conformității precum și pe durata valabilității acesteia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.

Pot fi informat / notificat pentru completări **la e-mail: ..............................................................................**

**Persoana de contact ……………………………… Telefon……………………………**

Data (completării) ....................... Semnătura solicitant ………………….

**\*Menţionăm că, termenul de soluţionare curge de la data depunerii documentaţiei complete si termenul de valabilitate de la data emiterii.**

COMPARTIMENT AVIZE ȘI AUTORIZARE

Dosarul conţine la înregistrare .**............**file

OPIS

(pentru *certificarea conformităţii – coafură, frizerie și alte activități de înfrumusețare)*

1. Cerere conform anexei 3 la ..............
2. dovada de plată a tarifului de certificare/ extras de cont bancar 400 LEI la ................
3. dovada de plată a taxei de urgenţă la ................
4. copie BI/CI reprezentant/împuternicit la ..............
5. împuternicire, după caz la ..............
6. memoriul tehnic tehnoredactat conform *model anexat* la ..............
7. planul de situaţie cu încadrarea în zonă la ..............
8. schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate la ..............

*(se va preciza destinația încăperilor, suprafața lor în concordanță cu datele din memoriul tehnic și contractul de spațiu, circuite)*

1. documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor; la ....
2. Certificat constator **extins** Registrul comerţului pentru sediile lucrative sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile la .............
3. acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului;

 \* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la .......................

 \* Contract închiriere/comodat/concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat la ....................

 \* declaraţia pe propria răspundere că spaţiul pentru care se solicită certificare este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu la ......................

1. copie autorizaţie sanitară de funcţionare, dacă e cazul la ..............
2. acord vecini, dacă e cazul la ...................
3. contract deşeuri periculoase (obligatoriu în cazul saloanelor de manichiură - pedichiură), dacă e cazul la ................
4. actul doveditor privin destinaţia imobilului conform art. 6 Ord. M.S. nr.119/2014 (unde este cazul)............
5. alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului ...............................
* certificate absolvire cursuri igienă …………………
* avize biocide (dezinfectanți) ...............................
* contract firma dezinfecție/dezinsecție/deratizare ……………………..
* contract cu spălătorie autorizată pentru halate și prosoape (după caz) …………………
* certificat de conformitate pentru produse utilizate în cadrul salonului ………………….
* contract deșeuri municipale și păr (RETIM) ………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate în etapa de evaluare a obiectivului:

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...….

…………………………………………………………………………… la ...…..

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate prin adresa nr…………din ……….

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...….

…………………………………………………………………………… la ...…..

VERIFICAT

PERSONAL DE SPECIALITATE

**DECLARAŢIE**

**Subsemnatul (a) ,……………………………………………………...………………….……..**

**CNP........................................................., în calitate de ........................................................**

**al ………......….…………………………………………………………………………..………………….,**

**cu sediul în localitatea ……………………………………… str……………………….............................,**

**nr……………. …………………………………… Jud. ……………….. având codul fiscal….................,**

c**unoscând faptul că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, declar pe proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită certificare este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu.**

**Adresa:**

**Localitatea……………………………………………, Str. …………………………………………,**

**nr. ………,…………………………………………………………….. Jud. TIMIȘ.**

Data ………………………….. Semnătura………………………..

**MEMORIU TEHNIC**

1. **Denumirea completă a obiectivului:**
2. **Sediu:**
3. **Numele persoanei fizice sau juridice deţinătoare:**
4. **Adresă obiectiv**
5. **Profilul activităţii:**
6. **Descriere clădire/ spațiu acces;**
7. **Circuitele funcționale (enumerare spații cu destinație și suprafețe) conform ordinului MS nr. .............**

**Nr. încăperi și destinația lor / suprafața (mp):**

**Magazie / depozit materiale / ustensile de curățenie**

**Vestiar**

**Birou**

**Alte încăperi**

**Grupuri sanitare: personal / pacienți**

1. **Dotarea obiectivului cu mobilier, aparatură, instrumentar necesare activităţii**
2. **Suprafețe: paviment, pereți, mobilier**
3. **Sterilizare-dezinfecție**
4. **Mod de colectare, depozitare temporară și neutralizare a deșeurilor periculoase rezultate în urma activității desfășurate**
5. **Modul de gestionare a colectării, îndepărtării deșeurilor menajere (contract Retim)**
6. **Modul de asigurare şi distribuţie a apei potabile, canalizare, iluminat, încălzire:**
7. **Numărul şi structura personalului:**

Data întocmirii: NUME

 Semnătura,

**NOTA: Memoriul tehnic** depus va fi **tehnoredactat**, cu **precizarea** activităților și **dotarea specifică**

**In schița cu detalii de structură funcțională** se va preciza destinația încăperilor, suprafața acestora în concordanță cu datele din memoriul tehnic și contractul de spațiu

**TARIFUL pentru Certificarea conformității**este de **400 lei**

**TARIFUL suplimentar** **pentru rezolvarea în regim de** **URGENŢĂ este de *150 lei***

**Plata se efectuează cu MINIM 48 ORE ÎNAINTE în contul DSP Timiș**, **deschis la Trezoreria Municipiului Timișoara**

**COD IBAN RO44TREZ62120E365000XXXX, COD FISCAL 11292024**

și sunt necesare următoarele:

* datele de identificare ale plătitorului: denumire, cod fiscal, sediu, cod IBAN, banca; numele delegatului, datele de identificare ale delegatului: C.I. serie și număr;
* numele unității, adresa pentru care se solicită certificarea conformității

------------------------------------------------------------------------------------------

1. **Completare documentație certificarea conformității**

Documentele solicitate de către personalul de specialitate se depun în completare de către petent la sediul DSPJ Timiş, str. Lenau, nr. 10, camera 18, însoţite de o adresă de înaintare în care se face referire la numărul iniţial primit la înregistrare.

Termenul de soluţionare decurge de la data depunerii documentaţiei complete și în termen de valabilitate de la data emiterii.