

Cerere Certificarea conformității

Subsemnatul(a)..... cu domiciliul în județul....., localitatea....., str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., posesor/posesoare al/a BI/CI serianr. 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 comerțului cu nr., având codul fiscal nr. din data **solicit :**

Certificarea conformității

pentru

situat la adresa:

având ca obiect de activitate (cod CAEN):

structura funcțională:.....

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic privind descrierea obiectivului, a activitatilor care se desfasoara, si dotari specifice profilului de activitate;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
 - * extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) în care destinația spațiului sa fie conforma cu activitatea desfasurata
 - * Contract închiriere / comodat / concesiune adaptat tipului de activitate desfășurat
 - * declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizare/ notificare este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu
- e) actul de înființare al solicitantului Certificat de înregistrare, cod fiscal
- f) certificat constator Registrul comerțului extins pentru sediile lucrativ, g) contract deșeuri medicale dacă e cazul
-) chitanța de plată a tarifului nr. din data de, în valoare de 200 lei.
 - chitanța de plată a taxei de urgență nr..... din data de, în valoare de 50 lei.
- h) alte documente care sa ateste îndeplinirea cerintelor legale incidente domeniului

Documentele specificate în cerere sunt obligatorii pentru înregistrarea documentației, se vor depune în original sau în copie cu mențiunea „conform cu originalul”, vor fi semnate de către solicitant, în dosar cu șină și numerotate începând cu prima filă.

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

Pot fi informat / notificat pentru completari la e-mail:

fax:

sau scrisoare recomandata la adresa:

Persoana de contact Telefon.....

Data (completării)

Semnătura **solicitant**

***Menționăm că, termenul de soluționare decurge de la data depunerii documentației. complete si in termen de valabilitate la data emiterii.**

COMPARTIMENT DE AVIZE ȘI AUTORIZARE

Dosarul conține la înregistrarefile

Verificat

OPIS

(pentru certificarea conformității)

1. Cerere conform anexei 3 la
2. dovada de plată a tarifului de certificare - extras de cont bancar 200 LEI la
3. dovada de plată a taxei de urgență la
4. copie BI/CI reprezentant/împuternicit la
5. împuternicire după caz la
6. memoriul tehnic tehnoredactat conform *model anexat* la
7. planul de situație cu încadrarea în zonă la
8. schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate la
(se va preciza destinației incaperilor, suprafața lor în concordanță cu datele din memoriu tehnic și contractul de spațiu, circuite)
9. Certificat de înregistrare, cod fiscal la
10. Certificat constator **extins** Registrul comerțului pentru sediile lucrative actualizat la
11. Actul constitutiv, statutul la
**pentru Asociații, Fundații, Organizații la*
Hotărârea judecătorească de înființare/Certificat de înscriere a persoanei juridice fără scop patrimonial în Registrul Special de Asociații conform Legii nr. 245/2005 cu modificări și completări ulterioare / Încheiere civilă de înregistrare judecătorească
Hotărârea statuară a organelor de conducere
12. acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la
* Contract închiriere/comodat/concesiune adaptat tipului de activitate desfășurat la
* declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită certificarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu la
13. copie autorizație sanitară de funcționare dacă e cazul la
14. acord vecini dacă e cazul la
15. contract deșeuri medicale dacă e cazul la
16. actul doveditor privind destinația imobilului conform - art.6 Ord. M.S. nr.119/2014; (unde este cazul)
17. alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului

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 notificare nr.....din

..... la
..... la
..... la
..... la
..... la

VERIFICAT
PERSONAL DE SPECIALITATE

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) ,.....

CNP....., în calitate de

al,

cu sediul în localitatea str.....,

nr..... Jud. având codul fiscal

.....,

cunoscând faptul că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, declar pe proprie răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizare este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu.

Adresa:

Localitatea....., Str.,

nr. Jud. TIMIS .

Data

Semnătura.....

MEMORIU TEHNIC

1. Denumirea completă a obiectivului:
2. Sediul:
3. Numele persoanei fizice sau juridice deținătoare:
4. Adresa obiectiv
5. Profilul activității:
6. Descriere clădire/ spațiu acces;
7. Circuitele functionale (enumerare spații cu destinație și suprafețe) conform ordin MS nr.

Nr. încăperi și destinația lor/suprafața(mp):
Magazie/depozit materiale / ustensile de curățenie
Vestiar
Birou
Alte încăperi
Grupuri sanitare: personal /pacienți

8. Dotarea obiectivului cu mobilier, aparatură, instrumentar necesare activității și
9. Suprafețe: paviment, pereți, mobilier
10. Sterilizare-dezinfectie
11. Mod de colectare, depozitare temporară și neutralizare și a deșeurilor periculoase rezultate în urma activității medicale
12. Modul de gestionare a colectării, îndepărtării deșeurilor menajere (contract Retim)
13. Modul de asigurare și distribuție a apei potabile, canalizare, iluminat, încălzire :
14. Numărul și structura personalului:

Data întocmirii:

NUME

Semnatura,

NOTA: **Memoriul tehnic** depus va fi **tehnoredactat**, cu **precizarea** activităților ce funcționează și **dotarea** **In schita cu detalii de structura funcțională** se va preciza destinației încăperilor, suprafețele acestora în concordanță cu datele din memoriu tehnic și contractul de spațiu

TARIFUL pentru Certificarea conformității_este de 200 lei

Plata tarifului pentru certificarea conformității se efectueaza in contul DSP Timis, deschis la Trezoreria Municipiului Timisoara–

COD IBAN RO44TREZ62120E365000XXXX, COD FISCAL 11292024 si sunt necesare urmatoarele:

- datele de identificare ale platitorului: denumire, cod fiscal, sediu, cod IBAN, banca; numele delegatului datele de identificare ale delegatului: C.I serie și număr;
- numele unitatii, adresa pentru care se solicita certificarea conformității

I. Completare documentatie certificarea conformității

Documentele solicitate de către personalul de specialitate se depun în completare de către petent la sediul DSP Timiș, str. Lenau, nr. 10, camera 16, însoțite de o adresă de înaintare în care se face referire la numărul inițial primit la înregistrare.

Termenul de soluționare decurge de la data depunerii documentației complete si in termen de valabilitate la data emiterii.

**Declaratie de consimtamant
cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal**

Ministerul Sănătății cu sediul in Bucuresti, Str. Cristian Popișteanu nr. 1-3 Sector 1 și Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș, str. Lenau nr.10, Timișoara, operator de date cu caracter personal, prelucreaza datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, numar si serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi email, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale in vederea scopului specificat in declaratie.

Datele furnizate sunt destinate utilizarii de catre operator, sunt comunicate persoanei vizate sau reprezentantului legal al persoanei vizate si nu vor fi transferate catre alte entitati, cu exceptia autoritatilor competente de cercetare a unor fapte penale, la solicitarea acestora.

Astfel, in vederea unei prelucrari echitabile și transparente si pentru garantarea demnității umane, a intereselor legitime și a drepturilor fundamentale ale persoanelor vizate operatorul pune la dispozitie persoanei vizate urmatoarele informatii, conform Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016:

- dreptul de a cunoaste perioada pentru care vor fi stocate datele cu caracter personal conform prevederilor legale, destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor, datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor;
- dreptul de a solicita accesul la acestea printr-o cerere scrisă, semnată și datată, de rectificare, blocare, restricționare sau ștergere a acestora (dreptul de a fi uitat), precum si a dreptului de a se opune prelucrării;
- dreptul de a retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia;
- dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale;
- dreptul de a depune o plângere în fața autorității de supraveghere

Subsemnatul, _____

_____, având datele de identificare: _____ ,

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale _____ în _____ scopul

_____, iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de copii ale următoarelor documente

_____, ele fiind necesare în scopul anterior menționat.

Am luat la cunoștință faptul că refuzul meu determină refuzul operatorului/furnizorului de a incheia orice contract cu persoana mea sau de a-mi elibera documentele solicitate și, în consecință, de a nu-mi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD) nr. 679 din 27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările si completările ulterioare.

Data

Semnatura
