**OPIS**

**PENTRU VIZA LA AUTORIZAŢIA SANITARĂ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Cerere - se completează cererea tip pentru igiena radiaţiilor ....................................** | **Pag …….** |
| **2.** | **Copie C.I. reprezentant/împuternicit ............................................................................** | **Pag …….** |
| **3.** | **Împuternicire după caz ..................................................................................................** | **Pag …….** |
| **4.** | **Declaraţia pe proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită autorizarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu – conform modelului anexat ....** | **Pag …….** |
| **5.** | **Autorizaţia Sanitară de Funcţionare emisă de către D.S.P. Timiş, în original …….** | **Pag …….** |
| **6.** | **Autorizaţia C.N.C.A.N. de funcţionare .........................................................................** | **Pag …….** |
| **7.** | **Buletine de verificare tehnică ale instalaţiilor radiologice ..........................................** | **Pag …….** |
| **8.** | **Buletine de verificare tehnică pentru echipamentul de radioprotecţie la radiaţii ionizante ...........................................................................................................................** | **Pag …….** |
| **9.** | **Contract de supravegherea dozimetrică individuală la radiaţii ionizante …………** | **Pag …….** |
| **10.** | **Fişa/fişele de aptitudine ale personalului expus la radiaţii ionizante ……………….** | **Pag …….** |
| **11.** | **Dovada de achitare a taxelor şi tarifelor ......................................................................** | **Pag …….** |
| **12.** | **Declaraţie de consimţământ cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal – Anexa 2 ..........................................................................................................................** | **Pag …….** |
|  |  |  |
| **Notă:**  **- Documentaţia va fi numerotată, pagina de deasupra, începând cu ultima pagină, cu precizarea în cerere a numărului total de pagini**  **- Toate documentele vor fi în termen de valabilitate**  **- Copiile documentelor originale vor fi semnate “conform cu originalul”**  **- Documentele se vor prezenta într-un dosar cu şină.** | | |