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

*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)*

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* *specificațiilor*  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 destinatia 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 proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită certificarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu la ......................

1. acord vecini, dacă e cazul la ...................
2. actul doveditor privind destinaţia imobilului conform art. 6 Ord. MS nr. 119/2014 (unde este cazul) la ......
3. alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului la ..........................
* **lista substanțelor biocide folosite** la ...............................
* **Avizul de la Comisia Națională pentru Produse Biocide** pentru fiecare substanță în parte la .......
* Declarație că substanțele **biocide** utilizate sunt avizate de Ministerul Sănătății, **sunt utilizate strict pentru scopul pentru care au primit avizul Ministerului Sănătății** la …………….
* **Nr. total persoane angajate** și **fișe de aptitudine medicina muncii pentru angajații** **care realizează efectiv activități de deratizare, dezinfecție si dezinsectie** la ………….
* **Certificate de atestare profesională a specialiștilor angajați de agentul economic pentru activitatea de prestări servicii DDD** (**Diplome ale cursurilor DDD)** la ………..
* **Cursuri igienă angajați** (instruiți conform prevederilor Ordinului nr. 1225/2003)  la ………….
* **Autorizație de funcționare de la DSV** la ……..
* **Contract medic veterinar** la ……….
* **Contract cu firmă autorizată pentru colectarea substanțelor/deșeurilor periculoase la .............**
* **Procedurile de lucru ale unității** *conform specificațiilor*la ………..
* **Afișe cu informarea populației** cu privire la data efectuării lucrărilor, substanțele folosite și măsurile de prim ajutor recomandate de producători la ………..

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

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………………………..

**Specificații Memoriu DDD**:

* Precizarea atât în memoriu cât și pe planșa de amplasare a **distanțelor în linie dreaptă** între **perimetrul investiției**/unității **și** teritoriile protejate sanitar învecinate (**locuințe**, etc.).
* Precizarea funcțiunii **vecinătăților imediate** (dacă acestea au altă funcțiune decât locuire) și distanțele față de acestea atât în memoriul tehnic cât și pe planșa de amplasare. Precizarea funcțiunii PUZ – urilor aprobate din vecinătate, după caz.
* Precizarea **modului de păstrare a produselor biocide** (se face în spații special amenajate, cu pavimente netede, lavabile, confecționate din materiale neabsorbante, care să poată fi ușor spălate și curățate, sifon de colectare; pe rafturi sau grătare, ferite de razele solare și de surse directe de căldura și îngheț; în spații dotate cu ventilație adecvată, sursa de apă potabilă. (**Art. 83 – (2)** din **Ord. MS nr. 119/2014 modificat și completat cu Ord. MS nr. 994/2018);**
* **Descrierea detaliată a activităților desfășurate**, descrierea procesului de prestări servicii, dotări/utilaje și anume denumirea utilajului, modul de funcționare, materii prime, produse finite (descrierea completă a modului de lucru).
* **Descrierea Spațiului – dimensiuni încăperi.**
* **Existența unui spațiu destinat lucrătorilor - Vestiar pentru personal** cu echipament de protecție (HG nr. 1048/2006), sală de servit masa, chiuvetă, dușuri, **grup sanitar**, spațiul deține sursă de apă potabilă și trusă de prim ajutor (**art. 83 – (2, 3) din Ord. MS nr. 119/2014 modificat și completat cu Ord. MS nr. 994/2018);**
* **Precizarea că utilajele folosite sunt curățate** după fiecare operațiune, avându-se în vedere evitarea poluării mediului înconjurător. Se interzice deversarea apelor reziduale direct în sistemul de canalizare. (**art. 83 – (4)** din **Ord. MS nr. 119/2014 modificat și completat cu Ord. MS nr. 994/2018);**
* Este interzisă **utilizarea produselor biocide** cu termen de valabilitate expirat, a celor cu eticheta deteriorată sau care prezintă modificări ale proprietăților (depuneri, culoare modificată, etc.) - (**art. 83 – (5)** din **Ord. MS nr. 119/2014 modificat și completat cu Ord. MS nr. 994/2018**).

**Specificații procedură de lucru:**

* Procedura de lucru se va întocmi în format scris și va fi semnată de către coordonatorul unității. În procedură vor fi precizate modul de preparare  și diluție a substanțelor biocide utilizate, măsurile pentru respectarea concentrației și a modului de utilizare, modul de informare al publicului privind data efectuării lucrării, scopul lucrării. Se vor preciza biocidul utilizat, avizat de Comisia de biocide, termenul de valabilitate, măsurile de prim ajutor și antidotul corespunzător care se poate administra, după caz, nominalizarea persoanelor responsabile, timpii de acțiune, perioada de timp în care accesul este interzis în spațiul lucrării, perioada de timp de aerisire. Afișele cu informații vor fi plasate în locuri vizibile. Se va da anunț în presă pentru lucrări mari cum ar fi dezinsecția și deratizarea pe orașe.
* Procedura de lucru se întocmește separat pentru dezinfecție, dezinsecție și deratizare și defalcat pe domeniile în care se va lucra (școli, spitale, unități sanitare, de alimentație publică sau locuințe).

**NOTĂ: Memoriul tehnic** depus va fi **tehnoredactat**

 **Planul de situație cu încadrarea în zonă, distanțe față de vecinătăți NVSE de la limita de proprietate**

(Unitate mică de prestări servici – amplasată în clădire separată, se asigură 15 m față de locuințe conf. **Cap. I** - **art. 5 Ord. MS nr. 119/2014 modificat și completat cu Ord. MS nr. 994/2018);**

 **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.