

**TARIFFARIO DEL DIPARTIMENTO PREVENZIONE MEDICO DELL'ASL DELLA
 PROVINCIA DI MANTOVA**

| VOCAB. N. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | TARIFFA € |
|------------------------|---|-----------|
| IGIENE PUBBLICA | | |
| 1 | Parere su progetti edilizi per insediamenti residenziali | |
| | * per ogni unità abitativa | 49 |
| 2 | Parere su progetti edilizi per insediamenti produttivi, commerciali e agrozootecnici | |
| | * fino a 200 mq di superficie coperta o occupata da impianti | 71 |
| | * per ogni ulteriore 50 mq | 12 |
| 3 | Parere per il rilascio della licenza d'uso di insediamenti residenziali, escluso il sopralluogo | |
| | * per ogni unità abitativa | 61 |
| 4 | Parere per il rilascio della licenza d'uso di insediamenti produttivi, commerciali, e agrozootecnici, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 200 mq di superficie coperta o occupata da impianti | 71 |
| | *per ogni ulteriore 50 mq | 12 |
| 5 | Autorizzazioni e pareri per deroghe al D.P.R. 303/1956, escluso il sopralluogo | 69 |
| 6 | Parere per il rilascio del nulla osta all'esercizio di insediamenti produttivi, commerciali e agrozootecnici, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 3 addetti | 69 |
| | *da 4 a 5 addetti | 140 |
| | *per ogni addetto in più | 2 |
| 7 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura o trasformazione di Alberghi, Pensioni, Locande, Agriturismo, Dormitori, Alberghi diurni, Camere arredate e simili, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 30 posti letto | 132 |
| | *per ogni letto in più | 6 |
| 8 | Parere per il rilascio della autorizzazione all'apertura o trasformazione di stabilimenti balneari, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 50 cabine | 60 |
| | *per ogni cabina in più | 3 |
| 9 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura o trasformazione di piscine, escluso il sopralluogo | |
| | *per ogni vasca | 60 |
| 10 | Parere per l'autorizzazione all'apertura o trasformazione di complessi ricettivi all'aperto (campeggi, villaggi turistici) escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 30 posti (letto, piazzola) | 132 |
| | *per ogni posto in più | 3 |
| 11 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione o funzionamento o trasformazione o ampliamento di strutture sanitarie, socio sanitarie e socio assistenziali di degenza, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 30 posti letto | 174 |

| | | |
|----------------|---|-----|
| | *per ogni posto letto in più | 6 |
| voce n. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | |
| 12 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione o funzionamento o trasformazione o ampliamento di strutture sanitarie socio sanitarie e socio assistenziali senza degenza (ambulatori, centri diurni, ecc.), escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 5 locali | 90 |
| | *per ogni locale in più | 11 |
| 13 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione o funzionamento o trasformazione o ampliamento di Laboratori di analisi, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 100mq | 151 |
| | *per ogni mq in più | 2 |
| 14 | Autorizzazione o parere per pubblicità sanitaria | 33 |
| 15 | Pareri su progetti riguardanti opere pubbliche | |
| | *per progetti fino a € 100.000,00 | 131 |
| | *per ogni €10.000,00 in più | 23 |
| 16 | Pareri su progetti di strumenti urbanistici | |
| | *per progetti fino a 100.000,00 | 347 |
| | *per progetti da 100.000,00 a € 500.000,00 | 696 |
| | * per progetti oltre € 500.000,00: 0,5 % del costo del progetto | |
| 17 | Parere per il rilasciodell'autorizzazione all'apertura o trasformazione di Scuole, Centri Ricreativi, Palestre, Convitti, Asili Nido ed altri Istituti di Istruzione o Educazione, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 10 locali | 66 |
| | *per ogni locale in più | 2 |
| 18 | Autorizzazione alla produzione cosmetici e detergenti, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 50mq | 69 |
| | *per ogni mq in più | 2 |
| 19 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura o trasformazione di negozi o laboratori di barbieri, parrucchieri, istituti di cosmesi, e simili, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 40 mq | 69 |
| | *per ogni mq in più | 2 |
| 20 | Parere per il rilascio dell'autorizzazione all'apertura o trasformazione di autorimesse ad uso pubblico, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 100 vetture | 127 |
| | *per ogni vettura in più | 1 |
| 21 | Autorizzazione Sanitaria o Parere di idoneità sanitaria per esercizi di deposito e vendita di fitofarmaci, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 50 mq | 69 |
| | *per ogni mq in più | 1 |
| 22 | Certificatoper la dichiarazione di insalubrità alloggio per assegnazione alloggi IACP o altri Enti simili, compreso il sopralluogo | 29 |

| VOCE N. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | |
|--|--|-----|
| ATTIVITA' NECROSCOPICHE | | |
| 23 | Visita necroscopica | 40 |
| 24 | Assistenza esumazione ed estumulazione straordinaria | 66 |
| 25 | Operazioni relative al rasporto fuori Comune di saime: | |
| | *chiusura cassa | 42 |
| | *iniezione conservativa | 66 |
| | *certificato per trasporto | 21 |
| 26 | Certificazione delle cause di morte sulla base degli atti di ufficio | 21 |
| ALIMENTI E NUTRIZIONE | | |
| 27 | Autorizzazione Sanitaria o Parere di idoneità sanitaria per esercizi di lavorazione, deposito e vendita e somministrazione anche in forma ambulante di alimenti e bevande, comprese fiere, mercati, pubbliche manifestazioni, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 50 mq | 69 |
| | *per ogni mq in più | 2 |
| 28 | Formulazione tabella dietetica per collettività non scolastiche, richiesta da privati | 290 |
| 29 | Adattamento della tabella dietetica adottata dal centro cottura ai fini della fruibilità del servizio mensa per i soggetti sottoposti a diete speciali | 40 |
| 30 | Esame commestibilità funghi con certificazione a fini commerciali più l'importo proporzionale al peso della merce: | 66 |
| | *funghi di colt. fresca (al Kg) | 1 |
| | *funghi non di colt. secchi (al Kg) | 1 |
| | *funghi non di colt. sSecchi (al Kg) | 1 |
| 31 | Prelievo acque potabili per punto di prelievo (fino a 4 campioni), escluso il sopralluogo | 35 |
| 32 | Certificato di non commestibilità di prodotti alimentari per la distruzione, escluso il sopralluogo | 89 |
| 33 | Certificato per l'esportazione commerciale di alimenti e bevande (esclusi i costi delle analisi) | 89 |
| VISITE, CERTIFICAZIONI, ALTRI ATTI MEDICI | | |
| 34 | Visite e certificazioni di sanità pubblica e medicina legale | |
| | *ambulatoriale | 40 |
| | *domiciliare | 87 |
| 35 | Visita e certificazione di idoneità alla guida di autoveicoli e natanti | |
| | *visita | 40 |
| | *prova psicotecnica | 23 |
| 36 | Visite, anche collegiali, previste da Leggi o Regolamenti o richieste da Enti pubblici o da privati con relazione scritta | 151 |

| | | |
|---------------------|---|----------|
| | Consulenze tecniche in tema di responsabilità civile o di polizze infortuni (visita più relazione scritta) | 174 |
| VOCE II. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | |
| 38 | Vaccinazioni facoltative richieste dai privati non comprese in programmi regionali o aziendali, escluso il costo del vaccino *per singola somministrazione | 10 |
| 39 | Profilassi internazionale *counseling ambulatoriale strutturato | 40 |
| 40 | Visita medica periodica di controllo (visite successive/rinnovi) | 20 |
| 41 | Rilascio della abilitazione alla vendita di fitofarmaci * senza esami *con esami | 23 40 |
| 42 | Esame e parere igienico su progetto di impianto di termoventilazione o climatizzazione, escluso il sopralluogo *fino a 10 locali *per ogni locale in più | 66 2 |
| 43 | Verifica e parere igienico su impianti di termoventilazione o climatizzazione, escluso il sopralluogo *per 1 locale *per ogni locale in più | 33 12 |
| 44 | Rilevazione dei principali parametri di microclima (temperatura, umidità assoluta, umidità relativa, velocità dell'aria), escluso il sopralluogo *per 1 locale *per ogni ulteriore determinazione per parametro | 33 10 |
| 45 | Rilevazioni fonometriche o di vibrazioni richieste da privati nel proprio interesse con relazione, escluso il sopralluogo | 185 |
| 46 | Prelievi di particolato atmosferico, polvere, gas, vapori, liquidi, escluso il sopralluogo *per ogni campione | 47 |
| 47 | Prelievo di fibre di asbesto, escluso il sopralluogo *per ogni campione | 47 |
| DISINFEZIONE | | |
| 48 | Disinfezioni in autoclave *per metro cubo di autoclave utilizzato | 2 |
| 49 | Disinfezioni di ambienti *accesso *per ogni metro cubo | 47 1 |
| 50 | Disinfestazioni e derattizzazioni *accesso e fino a 1 ora di intervento *per ogni ora successiva alla prima | 58 40 |
| GAS TOSSICI | | |

| | | |
|-------------------|---|------|
| 51 | Parere della Commissione "Gas tossici" per il rilascio della autorizzazione al deposito o all'utilizzo dei gas tossici | |
| | *senza sopralluogo | 347 |
| | *con sopralluogo | 696 |
| voce n. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | |
| 52 | Atto Autorizzativo per deposito e /o utilizzo gas tossici | 89 |
| 53 | Esame per il rilascio del patentino gas tossici | 40 |
| | *per ogni tipologia di gas oltre il primo | 6 |
| 54 | Rinnovo patentino gas tossici | 23 |
| AMIANTO | | |
| 55 | Rilascio della abilitazione alla rimozione e manipolazione prodotti contenenti amianto | 40 |
| 56 | Parere per piano rimozione amianto friabile, escluso il sopralluogo | 93 |
| 57 | parere per piano rimozione amianto su matrice compatta, escluso il sopralluogo | |
| | *fino a 200 mq | 58 |
| | *per ogni 100 mq in più | 11 |
| RADIAZIONI | | |
| 58 | Rilascio, a soggetti non pubblici, di nulla osta di categoria B ex D.L.vo 230/95 e s.m.i. per l'impiego di radiazioni ionizzanti a scopo medico | |
| | *attività di medicina nucleare o radioterapia ad eccezione della roentgenterapia | 2318 |
| | *attività di roentgenterapia o radioimmunologia (RIA) | 1159 |
| | *altre attività diverse da quelle specificate | 1159 |
| | *solo voltura della titolarità del nulla osta | 58 |
| 59 | Parere per il rilascio, a soggetti non pubblici, di nullaosta prefettizio di categoria B ex D.L.vo 230/95 e s.m.i. per l'impiego di radiazioni ionizzanti a scopo non medico | 579 |
| 60 | Revoca ex D.L.vo 230/95 e s.m.i. di provvedimenti autorizzativi rilasciati ai sensi del DPR 185/64 | 579 |
| 61 | Rilascio, a soggetti non pubblici, di autorizzazione all'allontanamento di materiali o rifiuti radioattivi | 1159 |
| 62 | Rilascio di autorizzazione per l'installazione di apparecchiatura di Risonanza magnetica di gruppo A ex DPR 542/94 | 1159 |
| ALTRO | | |
| 63 | Relazione sugli accertamenti effettuati per inconvenienti igienici, esclusi gli interventi d'ufficio, valutati come tali dal Responsabile di Servizio, escluso il sopralluogo | 35 |
| 64 | Vidimazione di registri <i>INFERUN; + FVG FARMACI</i> | 21 |
| 65 | autorizzazione automezzi (carri funebri, trasporto alimenti, ambulanze) | 35 |

ALTRI ACCERTAMENTI, ATTESTAZIONI O PARERI RICHIESTI DA PRIVATI NEL PROPRIO INTERESSE, O ESPRESSI NELL'AMBITO DI COMMISSIONI PREVISTE DA NORME, ESCLUSO IL SOPRALLUOGO

| | | |
|----------------|---|----|
| 66 | Altri accertamenti, attestazioni o pareri richiesti da privati nel proprio interesse, o espressi nell'ambito di Commissioni previste da norme, escluso il sopralluogo | 35 |
| 67 | Atti amministrativi diversi da quelli specificamente previsti nelle altre voci del tariffario, escluso il sopralluogo <i>SCIA A+B</i> | 36 |
| voci n. | DESCRIZIONE ATTIVITA' / PRESTAZIONE | |
| 68 | Aggiornamento di autorizzazioni sanitarie che comportano solo atti amministrativi, escluso il sopralluogo | 36 |
| 69 | Sopralluoghi per accertamenti, capionamenti e prelievi, non espressamente previsti nelle altre voci del tariffario | 47 |

X