

UNITA' SANITARIA LOCALE - AOSTA

SCHEDA PER I COMPLESSI TURISTICI COMPLEMENTARI A CARATTERE TURISTICO-SOCIALE DA PRODURRE CON LA DOMANDA AI FINI DEL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE DI SALUBRITA' DELL'AREA, AI SENSI DELL'ART. 19 DELLA Lr. 8/2002 E DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA, AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA Legge 283/1962 e degli art. 25 - 26 - 27 - 28 - 29 del d.p.r. 327/1980

COMUNE DI NUS - LOCALITA' _____

DENOMINAZIONE DEL CAMPEGGIO _____

PERIODO DI APERTURA: DAL _____ AL _____

1. Superficie del campeggio: Mq. _____

Natura del terreno _____

Ubicazione _____

2. Capacità ricettiva:

Persone N _____ presenti in campeggio

Tende mobili N _____ (_____ da _____ persone e _____ igloo da _____ persone)

3. Servizi igienici per camping

Gabinetti (chimici) N _____

Lavabi N _____

Docce N _____

Lavapiedi N _____

4. Cucina

Armadio dispensa per alimenti SI _____ NO _____

Frigorifero e surgelatore SI _____ NO _____

Armadio per stoviglie e pentolame SI _____ NO _____

Detenzione sostanze non destinate all'alim. (detersivi ...) SI _____ NO _____

5. Approvvigionamento idrico potabile:

Disponibilità giornaliera litri/persona N _____

Tipo approvvigionamento (acquedotto, sorgente privata ...) Rete acquedotto comunale

6. Smaltimento rifiuti liquidi

Mezzi riceventi (fognatura ...) _____

Impianti depurazione _____

7. Smaltimento rifiuti solidi

Raccoglitore immondizie

cassonetti comunali

DATA _____

IL RESPONSABILE
(Firmato in originale)