

AREA VASTA 4 FERMO Procedimento	Breve descrizione con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria, di ogni altro adempimento procedimentale nonché dell'adozione del provvedimento finale	Nome e cognome Responsabile Procedimento	Recapito telefonico ed indirizzo posta elettronica Istituzionale Responsabile Procedimento	Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Termine fissato dalla legge per la conclusione con l'adozione del provvedimento e ogni altro termine procedimentale rilevante	Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo (art. 9 bis, legge 241/90 e s.m.i.)	Risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento	PER I PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE: Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac simile per le autocertificazioni	Recapito Posta Elettronica Certificata (PEC) o altre modalità con le quali gli interessati possono ottenere informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano
Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate	Attività ambulatoriali; PNV e PRV, DGRM 480/2012	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Secondo calendario vaccinale		L. 210/92						
Medicina del viaggiatore e profilassi internazionale	DGRM 480/2012	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Su richiesta di privati e/o prenotazione		L. 210/92		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della				
Parere igienico sanitario su progetti edilizi se richiesto	Parere igienico sanitario su progetti edilizi se richiesto - DPR 380/2001, regolamenti edilizi comunali e norme sanitarie di riferimento secondo la tipologia di progetto	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i. e, comunque, in tempo utile per il corretto espletamento delle Conferenze dei Servizi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Planimetrie, relazione tecnica dettagliata, schema smaltimento reflui per le zone sprovviste di pubblica fognatura	Numero telefonico del geometra incaricato dell'istruttoria 0734/6253312;
Parere igienico sanitario per strumenti di pianificazione territoriale su progetto	Parere igienico sanitario per strumenti di pianificazione territoriale (Piani Regolatori, opere di urbanizzazione) - Norme sanitarie di riferimento e regolamenti edilizi comunali	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i.	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Planimetrie, relazione tecnica dettagliata, schema smaltimento reflui per le zone sprovviste di pubblica fognatura	Numero telefonico del geometra incaricato dell'istruttoria 0735 / 793688; numero telefonico del responsabile del procedimento 0735 / 793657
Parere igienico sanitario su progetti edilizi - Stazioni Radiobase se richiesto	Parere igienico sanitario su progetti edilizi - DPR 380/2001, regolamenti edilizi comunali e norme sanitarie di riferimento per le onde elettromagnetiche	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i. previa acquisizione del parere tecnico dell'ARPAM	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Planimetrie, relazione tecnica dettagliata - Parere ARPAM	Numero telefonico del responsabile del procedimento _____/_____
Parere igienico sanitario per autorizzazione alla realizzazione ed esercizio di strutture sanitarie e socio-sanitarie - LR 20/2000	Parere igienico sanitario per autorizzazione alla realizzazione ed esercizio di strutture sanitarie e socio-sanitarie - LR 20/2000	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i.	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata; dichiarazione possesso dei requisiti di cui alla DGRM 2200/2000	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per strutture sociali - LR 20/2002	Parere igienico sanitario per strutture sociali - LR 20/2002 - Regolamenti edilizi comunali e normativa di riferimento	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i. su richiesta dell'Ambito Sociale	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Planimetrie, relazione tecnica dettagliata, documentazione allegata come da normativa regionale	Numero telefonico del responsabile del procedimento _____/_____
Parere igienico sanitario per riconoscimento requisiti di antigenicità	Parere igienico sanitario per riconoscimento requisiti di antigenicità (assegnazione alloggio case popolari) L.R. 14 maggio 2007, n. 5	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i.	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Istanza	Numero telefonico del responsabile del procedimento _____/_____
Parere igienico sanitario per le strutture ricettive alberghiere ed extra-alberghiere, stabilimenti balneari, campeggi e villaggi turistici, su richiesta	Parere igienico sanitario per le strutture ricettive alberghiere ed extra-alberghiere, stabilimenti balneari, campeggi e villaggi turistici, su richiesta - LR 11/07/2006 n. 9 e DGRM di riferimento per ciascuna categoria di struttura	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i.	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice alberghi di lusso (*****) e 1° categoria (****) codice SI5328; alberghi 2° categoria (***) e pensioni di 1° categoria codice SI5331; alberghi di 3° categoria (**) e pensioni di 2° cat. codice SI5334; alberghi di 4° categoria (*) e pensioni di 3° cat. codice SI5337; codice strutture extra-alberghiere: SI5340; stabilimenti balneari e campeggi, villaggi turistici SI5340	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata; agibilità della struttura; autorizzazione allo scarico per le strutture che non recapitano in pubblica fognatura	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0735 / 793670
Parere igienico sanitario per autorizzazione al funzionamento di attività agrituristiche per alloggio se richiesto	Parere igienico sanitario per autorizzazione al funzionamento di attività agrituristiche per alloggio se richiesto - LR 14/11/2011 n.21; regolamento regionale 4/11/2013 n.6	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e s.m.i.	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata; agibilità della struttura; autorizzazione allo scarico per le strutture che non recapitano in pubblica fognatura	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394

AREA VASTA 4 FERMO Procedimento	Breve descrizione con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria, di ogni altro adempimento procedimentale nonché dell'adozione del provvedimento finale	Nome e cognome Responsabile Procedimento	Recapito telefonico ed indirizzo posta elettronica istituzionale Responsabile Procedimento	Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Termine fissato dalla legge per la conclusione con l'adozione del procedimento e ogni altro termine procedimentale rilevante	Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo (art. 9 bis, legge 241/90 e s.m.i.)	Risultati delle indagini di customer satisfaction condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso diversi canali, con il relativo andamento	PER I PROCEDIMENTI AD ISTANZA DI PARTE: Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac simile per le autocertificazioni	Recapito Posta Elettronica Certificata (PEC) o altre modalità con le quali gli interessati possono ottenere informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano
Parere igienico sanitario sugli impianti di attività motoria ricreativa (palestre) se richiesto	Parere igienico sanitario sugli impianti di attività motoria ricreativa (palestre) se richiesto - Regolamento regionale 7/8/2013 n.4	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata in merito ai requisiti strutturali, igienico sanitari e microclimatici	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per autorizzazione all'esercizio di piscine ad uso natatorio	Parere igienico sanitario per autorizzazione all'esercizio di piscine ad uso natatorio - DGRM 14/10/2013 n. 1431	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata in merito ai requisiti strutturali, igienico sanitari e microclimatici	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Vidimazione registri piscine	Vidimazione registri piscine - DGRM 14/10/2013 n. 1431	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi	Registro piscine		Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per l'esercizio di attività di estetista e acconciatore se richiesto	Parere igienico sanitario per l'esercizio di attività di estetista e acconciatore se richiesto - Legge 04/01/1990; L.R. 20/11/2007 n.17	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Ssa Belfiglio Rossana	0734/6253390 - rossana.belfiglio@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata; diploma/attestato di qualifica professionale; elenco attrezzature e dichiarazione di conformità delle stesse	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per esercizio all'attività di tatuaggio e piercing se richiesto	Parere igienico sanitario per esercizio all'attività di tatuaggio e piercing se richiesto - LR 38/2013	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Planimetrie e relazione tecnica dettagliata; elenco attrezzature e dichiarazione di conformità delle stesse	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per utilizzazione gas tossici	Parere igienico sanitario per utilizzazione gas tossici - RD 147/1927	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Decreto di autorizzazione gas tossici; dichiarazione di assunzione di responsabilità del direttore tecnico	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario per esumazioni ed estumulazioni straordinarie	Parere igienico sanitario per esumazioni ed estumulazioni straordinarie, traslazioni - DPR 285/1990 e successive circolari ministeriali - normativa regionale	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi; come concordato con i singoli Comuni	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317	Dott. Giuseppe Ciarrocchi		Istanza	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394
Parere igienico sanitario di idoneità automezzo a trasporto funebre e vidimazione annuale	Parere igienico sanitario di idoneità automezzo a trasporto funebre e vidimazione annuale - Regolamento regionale 3/09; DGRM n. 1397 del 7/9/2009	Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dott. Pierluigi Manfrini	0734/6253395 - pierluigi.manfrini@sanit a.marche.it		Il procedimento viene concluso nei termini stabiliti dalla legge 241/90 e smi e, comunque, come concordato con l'interessato	Non applicabile	Secondo disposizioni legislative vigenti		Prestazione soggetta a tariffario regionale per alcune categorie di viaggiatori tramite versamento da effettuarsi su conto corrente postale n. 15470636 - Codice identificativo della prestazione: SI5317			Libretto di circolazione dell'automezzo; dichiarazione relativa alle caratteristiche dell'autorimessa del carro funebre	Numero telefonico del responsabile del procedimento 0734/6253394