

**Dipartimento Sanità Pubblica**

**Servizio Igiene Pubblica**

Area disciplinare **Igiene del Territorio e dell'Ambiente Costruito**

Sede di Sassuolo

Prot. n° **31992/16-Protocollo Generale**

**Sassuolo , li 27/4/2016**

**Oggetto:** COMUNE DI SASSUOLO. Adozione di Piano Operativo Comunale P.O.C., con valore ed effetti di Piano Urbanistico Attuativo P.U.A., in Variante al \_PPIPComparto Carani Corradini Roteglia\_Artt.34 e 35 LR n 20-2000, adottata con Del CC n.89 del 30-11-2015. Richiesta di parere ex art. 19 lettera h, della L.R. n 1982 e succ. mod.e integr. art.41 della L.R. n 31 del 2002.

**COMUNE di SASSUOLO-Servizio URBANISTICA**

**c.a. DIRETTORE**

**Ing. Giuseppina Mazzarella**

**invio tramite email**

**comune.sassuolo@cert.comune.sassuolo.mo.it**

**AMM.NE PROVINCIALE di MODENA**

**SERVIZIO PIANIFICAZIONE URBANISTICA**

**ca.Direttore Arch. Antonella MANICARDI**

**invio tramite email**

**provinciadimodena@cert.provincia.modena.it**

**Per conoscenza a:**

**ARPA - Sezione Provinciale**

**Distretto di Maranello-Sassuolo**

**c.a.dott.ssa Elena ORI**

**invio tramite email aoomo@cert.arpa.emr.it**

Esaminata a cura dei Servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica la documentazione allegata alla Vs. richiesta di parere prot. n° 2047 del 21/01/2016, relativa a l progetto di strumento urbanistico specificato in oggetto; acquisito il parere della competente Sezione dell'ARPAE in data 21/04/2016; si esprime il seguente parere:

**- FAVOREVOLE per gli aspetti igienico-sanitari di competenza a condizione del recepimento delle indicazioni e delle prescrizioni contenute nei pareri ambientali PGMO/2016/5362 del 30/03/2016 e prot.PGMO/2016/6802 del 20/04/2016 della competente sezione ARPAE.**

A disposizione per ogni eventuale chiarimento che dovesse rendersi necessario, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

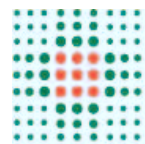
**IL DIRIGENTE MEDICO DELEGATO**  
**( dr. Antonio Fusco)**

**Servizio Igiene Pubblica**

Via F.Ili Cairoli 19 41049-Sassuolo  
Telefono 0536863742 - Fax 0536863797

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**

Sede legale: Via S. Giovanni del Cantone, 23 - 41100 Modena  
T. +39.059.435111 - F. +39.059.435604 - [www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it)  
Partita IVA 02241850367



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**

**Intestazione**

Via  
Telefono - Fax - Sito  
email

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**

Sede legale: Via S. Giovanni del Cantone, 23 - 41100 Modena  
T. +39.059.435111 - F. +39.059.435604 - [www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it)  
Partita IVA 02241850367