

Applicare marca da bollo
da € 16,00

Spett.le Azienda ULSS 6
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Invio tramite posta: Casella Postale Aperta – 35122 PADOVA

Invio tramite PEC: : protocollo.aulss6@pecveneto.it

OGGETTO: Richiesta di Parere Preventivo igienico-sanitario su elaborato grafico per locali da destinare all'attività di: _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
in Via _____ N° _____
Tel. _____ Cellulare _____ Fax _____ in qualità di:
 Titolare Legale rappresentante Tecnico incaricato
della **Ditta/dal Committente** _____
sede legale a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
in Via _____ N° _____
P. IVA: _____ Codice Fiscale: _____

CHIEDE

il **Parere Preventivo** igienico-sanitario per i locali

in _____ VIA _____ N° _____
Padova, _____ FIRMA _____

OBBLIGATORIO

Dati necessari per la fatturazione elettronica:

Intestare a: _____
Via _____ cap. _____ Comune _____
Cod. Fiscale: _____ P.Iva: _____
Pec.: _____
Codice Univoco: _____

Documenti da allegare:

- Elaborato grafico dei locali in sc. 1:100, timbrato e firmato da un professionista abilitato (geom., ing., arch.), con l'indicazione delle altezze, delle superfici, delle finestre apribili e delle destinazioni d'utilizzo dei singoli ambienti;
- Breve relazione descrittiva dell'attività che si andrà a svolgere.
- N° 1 marca da bollo aggiuntiva a quella apposta in calce alla domanda, che verrà applicata sul parere.

La tariffa per la prestazione, calcolata sulla base del Tariffario Regionale (Dgr. n. 1251 del 28 settembre 2015), sarà comunicata unitamente al rilascio del parere richiesto;

Il pagamento dovrà essere fatto secondo le indicazioni riportate nella fattura emessa dall' UOC Contabilità e Bilancio della Aulss 6 Euganea.