

Azienda U.S.L. Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili
Servizio Interzonale (PAAP)
Via del Casale de Merode, n. 8
00147 - Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Via+Cap+Comune) _____

In qualità di (proprietario/conduuttore/altro) _____

Dell'esercizio di _____ sito in _____

Tel (richiedente/conduuttore) _____ cell. _____ mail _____

Tipo di Attività: **RICHIESTA DI GIUDIZIO IDONEITÀ ACQUA PER IL RILASCIO DEL BOLLO CE. (REG. CE N. 853/2004)**

Descrizione attività		Costo Unitario
<input checked="" type="checkbox"/>	Sopralluogo con Relazione Tecnica	€ 77,47 (settantasette/47)
<input checked="" type="checkbox"/>	Esame della documentazione tecnica e/o dati analitici con parere scritto	€ 51,65 (cinquantuno/65)
<input checked="" type="checkbox"/>	Prelievi	€ 20,66 (venti/66)
TOTALE DA PAGARE		€ 149,78 (centoquarantanove/78)

N.B: L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito nel rispetto del Tariffario Regionale previsto dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740 ed è dato dal totale delle singole voci su esposte.

A chiusura dell'istruttoria, sempre ai sensi del Tariffario Regionale, saranno addebitati i costi di accesso calcolati nella misura di € 0,52/Km oltre agli altri ed eventuali ulteriori importi dovuti tenendo conto del numero dei sopralluoghi e dei prelievi effettuati con relative analisi.

Tali importi aggiuntivi potranno essere pagati, previo contatto telefonico (06/51006118 – 6103) col Servizio di riferimento, utilizzando il Modello di pagamento **M-PAAP-AP06**.

Il pagamento di quanto dovuto può essere effettuato, utilizzando il presente modello, sia presso gli sportelli CUP, sia servendosi delle Postazioni Automatiche (TOTEM) della ASL Roma 2, oppure tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate – BNL - Ag. 21 Via Tiburtina n 399 – codice **IBAN: IT 79 M 01005 03221 000000218020** utilizzando l'apposita causale.



PAAP-AP-03