

MODULO PAGAMENTO

Sigla: **M-PAAP-PR01**

Versione: **1**

Revisione: **0**

Pagina 1 di 1

**U.O.C. Progetti Abitabilità
e Acque Potabili**

**Esame documentazione tecnica con parere scritto
e rilascio parere igienico sanitario su progetto edilizio**

**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) _____

Tel (richiedente) _____ cell. _____ pec _____

Intervento Edilizio presso via / piazza _____ cap _____

Tipo attività: **Esame documentazione tecnica con parere scritto e rilascio del parere
igienico sanitario su progetto edilizio**

Descrizione attività		Costo Unitario
<input checked="" type="checkbox"/>	Esame documentazione tecnica con parere scritto	€ 51,65 (cinquantuno/65)
<input type="checkbox"/>	Rilascio parere igienico sanitario su Progetto Edilizio per civile abitazione	€ 51,65 (cinquantuno/65)
<input type="checkbox"/>	Rilascio parere igienico sanitario su Progetti Edilizi per nuovi insediamenti produttivi fino a 50 mq	€ 51,65 (cinquantuno/65)
<input type="checkbox"/>	Rilascio parere igienico sanitario per opere realizzate in zona sottoposta a vincolo idrogeologico o di acquedotto	€ 51,65 (cinquantuno/65)
<input type="checkbox"/>	Rilascio parere igienico sanitario su Progetti Edilizi per nuovi insediamenti superiori a 50 mq – € 10,33 per ogni 25 mq in più o frazione	€ _____
TOTALE DA PAGARE		€ _____

N.B: L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740 e va calcolato sul totale delle singole voci fleggiate dove la prima è comunque sempre dovuta.

Si rappresenta che il Servizio Interzonale PAAP - Progetti, Abitabilità, Acque Potabili si riserva la facoltà di richiedere eventuali ulteriori versamenti secondo quanto previsto dalla deliberazione regionale di cui sopra. Gli eventuali pagamenti aggiuntivi potranno essere fatti utilizzando il Modello di pagamento M-PAAP-PR02

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-PR-01