

**Azienda U.S.L. Roma 2**  
**Dipartimento di Prevenzione**  
**U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza**  
**negli Ambienti di Lavoro - SPRESAL**  
**Viale Battista Bardanzellu, n. 8**  
**00155 Roma**

Denominazione Società \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Causale "**PRESTAZIONI DA LABORATORIO DI IGIENE INDUSTRIALE**"

**Importo da Pagare** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_)

**N.B:** L'importo del pagamento su esposto è stato determinato dal personale dell'Unità Operativa tenendo conto del numero e del tipo di prestazioni erogate sulla base del Tariffario Regionale come da DGR 10740 del 19/12/1995 (le tariffe sono al netto del costo IVA), secondo la tabella di seguito riportata:

CODICE	PRESTAZIONI	TARIFFA	NUM.	COSTO
	<b>SOPRALLUOGHI</b>			
A1.1	Sopralluogo conoscitivo			
A1.0	Spese di accesso a Km.			
A1.2	Sopralluogo con relazione tecnica			
	<b>PRELIEVI</b>			
A1.7.3	Prelievo campioni aeriformi di area/ora			
A1.7.4.1	" " " di area/ora postazioni disagiate			
A1.7.4.2.	" " " ogni ora successiva			
	<b>VARIE</b>			
A1.9.1.	Preparazione campioni (semplice)			
A1.11	Rilascio certificati semplici			
A1.12	Certificato di restituibilità			
	<b>MICROSCOPIA OTTICA</b>			
D.4.6.9.	Trattamento e pesatura filtri-per filtro-			
D.4.6.11	Analisi fibre in microscopia ottica			
D.4.6.12	Analisi fibre in M.O.C.F.(metodo ALA)			
	<b>TOTALE</b>			
	<b>TOTALE CON IVA al 22%</b>			

**N.B:** 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.



SL08

Firma e Timbro  
S.Pre.S.A.L.