

**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) \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Tel (richiedente/conduuttore) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Tipo di Attività: **RICHIESTA DI PARERE IGIENICO SANITARIO RIFORMIMENTO IDRICO  
MEDIANTE SERVIZIO DI AUTOBOTTE.**

<b>Descrizione attività</b>		<b>Costo Unitario</b>
<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)
<b>TOTALE DA PAGARE</b>		<b>€ 149,78 (centoquarantanove/78)</b>

**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 sopradescritte.

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-04