

Alla ASL Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale Progetti Abitabilità e Acque Potabili
Via del Casale de Merode n. 8
00147 Roma

Oggetto: richiesta intervento su acqua potabile distribuita da acquedotto pubblico o pozzo privato o acqua di piscina.

Il/la sottoscritt _____ CF/P.I. _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

via _____ cap _____

tel _____ tel. Cellulare _____ fax _____

pec _____ e-mail _____

in qualità di: proprietario locatario utente altro chiede un sopralluogo con campionamenti di acqua presso _____

sito/a nel Municipio _____ via/piazza _____ n. _____

per l'inconveniente igienico-sanitario di seguito descritto: _____

Si allegano alla presente istanza:

1. ricevuta di avvenuto versamento di € 155,00 a favore di: ASL Roma 2 – Servizio Interzonale Progetti Abitabilità Acque Potabili ai sensi del Tariffario Regionale tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate bancarie IBAN: IT 79 M 0100503221000000218020 – BNL Agenzia 21 – codice sportello 6321 - Via Tiburtina, 399 – 00159 Roma – Causale:: PAAP – sopralluogo e prelievo campioni;
2. ricevuta di avvenuto versamento a favore di: ARPA Lazio tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate: conto Banco Posta Codice IBAN: IT 03 O 0760114600 000037438678 – causale: ARPA Lazio analisi chimica e batteriologica su campioni di acqua (contattare questo Servizio per conoscere esattamente l'importo in quanto dipendente dal numero e tipo di analisi da effettuare);
3. copia documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.