

**MODULO PAGAMENTO**

**– Rinnovo parere igienico-sanitario  
piscine ad uso non natatorio  
o subentro nella gestione/proprietà -**

Sigla: **M-PAAP-PI04**

Versione: **1**

Revisione: **0**

Pagina 1 di 1

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

Della piscina \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

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

Tipo di Attività: **RINNOVO DEL PARERE IGIENICO SANITARIO PER L'UTILIZZO DELLE  
PISCINE AD USO NON NATATORIO, TERAPEUTICO ED ALTRI USI O  
SUBENTRO NELLA GESTIONE/PROPRIETÀ DELLA VASCA AD USO NON  
NATATORIO.**

Descrizione attività	Numero Vasche	Costo Totale
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Idromassaggio		€
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Acquagym		€
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Vasca giochi		€
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Riabilitativo		€
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Terapeutico		€
Rinnovo/Subentro Parere Igienico Sanitario – Altri usi		
<b>TOTALE DA PAGARE</b>		<b>€</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 e sarà calcolato sommando gli importi che per ogni singola voce saranno comunicati dal personale del Servizio PAAP in funzione del numero di sopralluoghi e prelievi effettuati nel corso dell'anno. Pertanto al fine di una corretta determinazione di tale importo si prega di contattare preventivamente il personale del Servizio PAAP (tel. 06/51006118 – 6103).

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 00000218020** utilizzando l'apposita causale.



PAAP-PI-04

Firma e Timbro  
UOC Progetti, Abitabilità  
e Acque Potabili