

MODULO PAGAMENTO

Sigla: **M-PAAP-PR02**

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
Versamento Aggiuntivo**

**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 di Attività: **Versamento aggiuntivo per esame documentazione tecnica con parere scritto e rilascio del parere igienico sanitario su progetto edilizio**

<i>Descrizione attività</i>		<i>Importo dovuto</i>
X	Versamento aggiuntivo per esame documentazione tecnica con parere scritto e rilascio del parere igienico sanitario su progetto edilizio _____	€ _____
TOTALE DA PAGARE		€ _____

N.B: L'importo aggiuntivo per le attività sopra descritte è stato calcolato dal personale del Servizio PAAP ai sensi di quanto stabilito dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740. Pertanto al fine di una corretta determinazione di tale importo si prega di contattare preventivamente il personale del Servizio Progetti (tel 06/51006122 – 6123).

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-02

Firma e Timbro
UOC Progetti Abitabilità
e Acque Potabili