

**U.O.C. Prevenzione e Sicurezza  
negli Ambienti di Lavoro**

**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**

N. Protocollo Atto Autorizzativo \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

Denominazione Società \_\_\_\_\_

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

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

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

Indirizzo Sede Operativa \_\_\_\_\_

Tipo di Attività \_\_\_\_\_

**Importo da Pagare: € 51,65 (Cinquantuno/65)**

**N.B:** Ad integrazione del versamento iniziale è previsto un pagamento aggiuntivo (Mod. M-SL06) determinato dal personale dell'Unità Operativa in funzione del numero e del tipo di interventi resisi necessari per l'espletamento dell'istruttoria, secondo la tabella di seguito riportata:

|  | <b>Attività</b>   |
|--|---|
|  | Sopralluogo   |
|  | Sopralluogo con relazione tecnica   |
|  | Rimborso chilometrico   |
|  | Rilascio certificati o documenti già agli atti della Azienda U.S.L., diritto di ricerca |
|  | Duplicato per ogni singolo atto   |
|  | Rilascio copia per singola pagina   |

**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 descritte.

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.

