

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

Oggetto: domanda di parere igienico-sanitario per opere realizzate in zona sottoposta a vincolo idrogeologico o di acquedotto

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

nato/a.....il.....residente a.....

in via.....cap.....

tel.....tel. cellulare.....fax.....

pec.....e-mail.....

in qualità di proprietario di.....

realizzato in Via.....

in zona sottoposta a vincolo

chiede il rilascio del parere igienico sanitario ai sensi del Regolamento d'igiene del Comune di Roma art.131.

Si allega alla presente istanza:

1. ricevuta di avvenuto versamento di € 51,65 a: ASL Roma 2 – Servizio Interzonale Progetti Abitabilità Acque Potabili ai sensi del Tariffario Regionale tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate bancarie: codice IBAN IT 79 M 0100503221000000218020 – BNL Agenzia 21 – codice sportello 6321 - Via Tiburtina, 399 - 00159 Roma – causale: PAAP – parere Igienico-sanitario per opere in zona con vincolo idrogeologico o di acquedotto.
2. Copia documento d'identità del richiedente.

Data _____

Firma _____