

Alla UOC..... ASLROMA 1

Oggetto: Assistenza alle imprese - Istanza per il rilascio di pareri su progetto.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome

Codice Fiscale

Nato a Provincia il

Stato Cittadinanza

Residente in via/piazza n.

Comune di CAP Provincia

Tel. fax e-mail@.....

PEC.....@.....

In qualità di **Titolare** **Legale Rappresentante dell'impresa individuale** della **società** dell'Ente

denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)

Codice Fiscale

Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)

Con sede legale nel Comune Provincia.....

Via/piazza n°..... Cap.....

Tel. fax

n° di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

e-mail@..... PEC.....@.....

Comune (sede operativa dello stabilimento) Cap

Provincia via/piazza

n°.....Tel. fax

**CHIEDE L'ESAME DELL'ELABORATO GRAFICO ALLEGATO IN RELAZIONE ALLA
NORMATIVA DI RIFERIMENTO, CON RILASCIO DEL RELATIVO PARERE, PER
L'ATTIVITA'**.....

..... sita in
.....

A tal fine allega (indicare con una x le voci di interesse):

- ☐ planimetria dello stabilimento in scala 1:100/1:50;
- ☐ relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con relative attrezzature;

☐ ricevuta (copia) del versamento sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario
ASLRoma1

Data

Il Richiedente