

ASL Roma 1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma
protocollo@pec.aslroma1.it

Oggetto: Richiesta vidimazione libro emissione fumi in atmosfera.

Il sottoscritto.....
nato a il
e residente in Via..... n.....
in qualità di responsabile della ditta/società.....
P.IVA/C.F.....,Cod. ISTAT....., Tel.....
con sede legale sita in Roma Via.....
attività di, sede Unità Produttiva locale
sita in Via.....
come prescritto dalla delibera del Consiglio Provinciale di Roma n. 476 modalità ed attuazione del D.P.R.
25/7/1991 inerente a modifiche dell'atto di indirizzo e del coordinamento in materia di emissioni poco
significative, di attività a ridotto inquinamento atmosferico emanato con D.P.C.M. in data 21/7/1989 e
delibera G.R. 3/3/1992 n. 1319:

RICHIEDE

Vidimazione libro di scarico delle qualità di materie prime utilizzate giornalmente durante il ciclo
produttivo, e delle manutenzioni effettuate al sistema di abbattimento collocato prima dell'emissione in
atmosfera.

Allego la ricevuta di versamento.

(Timbro e firma)

Roma, li

Io sottoscritto
identificato con documento.....
per conto del richiedente (allegare delega), in relazione alla richiesta effettuata, dichiaro di aver ritirato il
libro emissione fumi in atmosfera vidimato.

Data.....

Firma.....

Allega attestazione del versamento di €10,33

su c/c bancario intestato a Azienda ASL Roma 1 Tesoreria Servizio Igiene e Sanità Pubblica, Borgo S. Spirito
n.3

IBAN: IT 32 P 08327 03398 000000001060

BIC ROMAITRRXXX

(nella causale indicare "DIRITTI SISP + indirizzo dell'attività")