

DOMANDA PER RILASCIO PARERE IGIENICO-SANITARIO

(in carta da bollo)

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE (ASL)
del Comune di
(indirizzo)

Oggetto: richiesta parere igienico sanitario, per l'immobile da realizzare sito in di proprietà del Sig. (o altro), Circ., localizzato nel foglio catastale n., part. n., foglio di P.R.G., zona di P.R.G., destinazione

Il Sottoscritto,
nato a, il,
residente in, C.F.

CHIEDE

l'esame del progetto, allegato in n. 5 copie, per il rilascio del parere igienico-sanitario.

A tal fine dichiara:

- di essere proprietario del lotto relativo al progetto presentato;
- di aver nominato progettista e direttore dei lavori (nominativo)

Data

Firma del proprietario

.....

Elenco degli allegati.

N.B. Indicare il domicilio ove inviare comunicazioni.