Data .....

All'Azienda Sanitaria Locale N° 7 - Zona Senese
Gruppo Nuovi Insediamenti Produttivi - SIENA
tramite il Comune di .....

Richiesta di parere e/o notifica per:

☐ **CONCESSIONE EDILIZIA** **Parere igienico sanitario art. 220 TU.LL.SS.** ☐ edilizia industriale ed artigianale ☐ edilizia connessa alla produzione agricola ☐ edilizia commerciale, direzionale e servizi con superficie complessiva non inferiore a 400 mq.	☐ nuova costruzione ☐ variante alla C.E. n. ..... del ..... ☐ ampliamento ☐ cambio di destinazione d'uso ☐ ristrutturazione ☐ Altro (specificare) .....

☐ **NOTIFICA ART. 67 DPR 81/08**
☐ **AVVISO DI ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONI INSALUBRI ART. 216 T.U.LL.SS.**
☐ **Certificazione prevista dal D.Lgs. 32/98 per Distributori di Carburanti.**
☐ **Altro (specificare)** .....……

DATI DI IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE E DELL'ATTIVITA'

RICHIEDENTE

cognome e nome .....

nato a ..... il .....

residente a .....via/piazza .....n. .....

tel. ..... in qualità di .....

DITTA

Ragione sociale.....

Sede legale: via/piazza ..... comune ..... Prov.....

Legale rappresentante cognome e nome .....

Partita Iva ..... codice ISTAT .....

Attività.....

UBICAZIONE FABBRICATO/IMPIANTO

Via/piazza ..... comune..... Prov.....

Firma del richiedente

.....