

AZIENDA SANITARIA di FIRENZE - ZONA NORD - OVEST

Gruppo Operativo Nuovi Insediamenti Produttivi

Alfa Columbus

Via Livornese, 277 - Lastra a Signa

tel. 055/878711

Igiene Pubblica

Via Corsi Salviati, 13 - Sesto Fiorentino

tel. 055/4498354

Fax 4498251

055/4498357

MODELLO DA COMPILARE PER RICHIESTE DI PARERI N.I.P.



RICHIEDENTE (denominazione/ragione sociale o Cognome e Nome):

CODICE FISCALE/PARTITA IVA (obbligatorio)

SEDE LEGALE o RESIDENZA

Comune _____ Fraz./Loc. _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N. _____ TEL _____

PRESTAZIONE RICHIESTA: (barrare la voce relativa alla pratica e indicare i mq o mc)

a) concessione b) variante c) inizio attività d) agibilità e) cambio destinazione uso **mq** _____

e) lottizzazione civile o industriale **mc** _____

UBICAZIONE FABBRICATO _____

Data _____

Firma del richiedente

Spazio riservato USL

Prestazione effettuata in data _____ **da** _____

Codice tariffario e descrizione _____

€ _____ **IVA** _____ **TOTALE €** _____

Firma _____