

Spett.le ULSS 2 MARCA TREVIGIANA
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Distretto Pieve di Soligo
Via Lubin, 16
31053 Pieve di Soligo (TV)

Oggetto: richiesta attestato idoneità approvvigionamento idrico.

Il sottoscritto (cognome e nome)
.....
in qualità di.....
.....
della Ditta
con sede
Tel. - C.F. o P.I.
esercente l'attività di
.....
nello stabilimento sito in
.....

CHIEDE

il rilascio di un attestato di idoneità al consumo umano dell'acqua utilizzata nelle lavorazioni presso gli impianti suddetti; tale attestato viene richiesto ai fini

Allo scopo, il sottoscritto dichiara che nello stabilimento vengono utilizzate acque fornite da (barrare le voci che interessano):

- rete di acquedotto pubblico di.....(utenza n.°);
- approvvigionamento autonomo
- sono presenti i seguenti impianti di trattamento o altri dispositivi*

* (es. filtro meccanico, addolcitore, ecc...)

Allega:

- 1) tracciato di rete idrica interna;
- 2) attestazione di versamento di **90,00** euro per la prestazione ULSS sul **CCP** n. 14922314 intestato a U.L.S.S. 2 MARCA TREVIGIANA – DISTRETTO PIEVE DI SOLIGO SERVIZIO TESORERIA – con causale “1 cod. 1+ 1 cod. 8 + 2.2 cod. 4 + trasferta”.

NB. Le analisi di acqua richieste, eseguite dal Laboratorio dell'ARPAV, sono soggette al pagamento della tariffa prevista dal Tariffario dell'ARPAV stessa. L'importo che dovrà essere versato a favore di “ARPAV” IBAN: IT 74 T 01030 12134 000001028164 – MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - va determinato sulla base del tipo di controllo da effettuare telefonando ai seguenti numeri: 0438.663971-3 o 664431.

Data

Firma.....