

OGGETTO:COMPENSO PRESTAZIONI DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Ex art. 220 TULLSS (R.D. 1265/34)

D I C H I A R A Z I O N E

Il sottoscritto _____

in qualità di (barrare) progettista proprietario

dichiara che per il rilascio della concessione – Denuncia di Inizio Attività

a nome _____

edificio in Via _____ p.ed./f. _____

C.C. _____ ha provveduto a versare Euro _____ per

n° _____ vani (per edifici residenziali)

mq. _____ di superficie totale coperta (per insediamenti produttivi o commerciali)

variante edificio residenziale

variante edificio non residenziale

per il parere igienico – sanitario ex art. 220 TULLSS.

ALLEGA RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI VERSAMENTO

Data _____

Firma _____

Prospetto per il calcolo dell'importo da versare **(in vigore dal 16.10.2006)**

1. Insediamenti produttivi e commerciali

- | | |
|---|-------------|
| ▪ fino a 200 mq. di superficie totale coperta | Euro 50,00 |
| ▪ oltre 200 e fino a 600 mq. di superficie totale coperta | Euro 100,00 |
| ▪ oltre 600 mq. di superficie totale coperta | Euro 150,00 |

in presenza di **varianti** progettuali od in corso d'opera

- | | |
|---|------------|
| ▪ fino a 200 mq. di superficie totale coperta | Euro 25,00 |
| ▪ oltre 200 e fino a 600 mq. di superficie totale coperta | Euro 50,00 |
| ▪ oltre 600 mq. di superficie totale coperta | Euro 75,00 |