

Spett.le **AZIENDA U.S.L. UMBRIA 1**
Sportello NIP
Via
.....

**RICHIESTA PARERE IGIENICO SANITARIO AI SENSI DELLA L.R. 21 gennaio 2015, n. 1
AI FINI DELLA PRESENTAZIONE AL SUAPE DELL'ISTANZA PER:**

- RILASCIO DEL PERMESSO DI COSTRUIRE (artt. 119 e 123 L.R. 01/2015)
 SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (artt. 124 e 125 L.R. 01/2015)
 COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI (art. 118 commi 2 e 3 L.R. 01/2015)

poiché la conformità igienico sanitaria non è certificabile dal progettista ai sensi dell'art. 114 comma 7 della L.R. 01/2015

Il sottoscritto⁽¹⁾ **dott. GILDO CECCARELLI** nato a Perugia il 7 aprile 1953
in qualità di **legale rappresentante della Società WILSIDER s.p.a.**
Partita I VA / Codice Fiscale **00553400540**
con sede in via **Torgiano, zona industriale di Miralduolo, civ. 56**, n. _____,
Comune di **Torgiano**
Richiede il parere igienico sanitario per **AMPLIAMENTO MAGAZZINO PER PRODOTTI
SIDERURGICI.**

sito in Via **zona industriale di Miralduolo, civ. 56**,
Comune di **Torgiano**
Recapito per ogni eventuale comunicazione⁽²⁾: **e-mail: palmiro.paparelli@geopec.it**

Data, **5 dicembre 2016**

ALLEGATI : - n.3 copie elaborati grafici di progetto;
- n.3 copie scheda informativa⁽³⁾ ;
- Ricevuta di pagamento oneri⁽⁴⁾ ;
- _____

IL RICHIEDENTE


⁽¹⁾ Proprietario o avente titolo a presentare la richiesta

⁽²⁾ Se diverso da quello già indicato come sede del richiedente

⁽³⁾ Delibera Giunta Regionale 23 gennaio 2012, n. 46

⁽⁴⁾ Delibera Giunta Regionale 10 marzo 2014, n. 231