

Carta intestata o timbro del richiedente completi dei dati fiscali

Spett.le Azienda U.S.L. Umbria n. \_\_\_\_  
Dipartimento di Prevenzione  
SERVIZIO \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

Oggetto : **Richiesta verifica periodica quinquennale impianti di riscaldamento installati in ambienti di vita  
D.M. 01/12/2004 n. 329 e Art. 22 D.M. 01/12/1975**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

DEL / DELLA \_\_\_\_\_ PARTITA IVA /CF \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

LOC. / VIA / P.ZZA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO n° \_\_\_\_\_

REFERENTE Sig. \_\_\_\_\_ CELLULARE n° \_\_\_\_\_

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA (PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI) :

CODICE UNIVOCO UFFICIO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE SERVIZIO DI F.E. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### LA VERIFICA PERIODICA QUINQUENNALE DELL'IMPIANTO CENTRALE DI RISCALDAMENTO AD ACQUA CALDA

N° MATRICOLA ( ANCC / ISPESL / INAIL ) : PG \_\_\_\_\_

POTENZIALITA' GLOBALE DEI FOCOLARI \_\_\_\_\_ ( Kw o Kcal/h)

INSTALLATO NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

LOC. / VIA \_\_\_\_\_

SI ALLEGA COPIA DEL LIBRETTO RILASCIATO DA ANCC / ISPESL / INAIL

**CODICE TARIFFARIO REGIONALE:** E.3.1.1 GENERATORI DI CALORE PER IMPIANTI DI RISCALDAMENTO

**COSTO PRESTAZIONE:** € **328,38** (PAGAMENTO DA EFFETTUARE DOPO AVER RICEVUTO COMUNICAZIONE CON PAGO//PA O PRESSO IL CUP DELLA USL UMBRIA 1)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_