

Allegato 1

Modulo per sottoscrizione dell'impegno al pagamento della prestazione Arpae Emilia-Romagna relativa al rilascio di parere tecnico

In ottemperanza a quanto previsto dal DPR n. 605 del 29/09/73 e successive modifiche Vi preghiamo di compilare il seguente modulo al fine di permetterci un corretto addebito delle prestazioni richieste che sarà effettuato secondo quanto previsto dal tariffario approvato con DGR n.2000 del 27/12/2011, pubblicato sul B.U.R. Telematico n. 21 del 1 febbraio 2012. Il pagamento dovrà essere effettuato dopo il ricevimento di nostra nota di addebito.

Compilazione a carico del richiedente

IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE ARPAE EMILIA-ROMAGNA RELATIVA AL RILASCIO DI PARERE TECNICO

Barrare la casella interessata

DITTA

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo Sede Legale Via n.

Località e Comune Prov.....

CAP Tel.

PEC: e-mail:.....

NUMERO PARTITA IVA

CODICE FISCALE

Azienda certificata EMAS ; ECOLABEL ; ISO14001 (se pertinente, barrare la casella interessata e produrre autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)

PERSONA FISICA

Cognome Nome

Nato a il

Domicilio Fiscale: Via n.

Località e Comune Prov.....

CAP Tel.

PEC: e-mail:.....

CODICE FISCALE

Indirizzo a cui inviare la nota : Via n.

CAP Località e Comune Prov.....

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:
.....
.....

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
PER IMPEGNO AL PAGAMENTO