

Il direttore di sezione
Dott. Giuseppe Dallara

ARPA - SEZIONE DI PARMA

.PGPR/2012/ 0051195 del 06/08/2012 14
Mittente: DE' MUNARI ERIBERTO

Destinatari: COMUNE DI ALBARETO - UFFICIO PROT.
COMUNE DI BUSSETO - COMUNE DI BUSSETO; COMUNE D.
Fascicolo: 2012/ V.004/50002



*Ai Sindaci dei Comuni della Provincia
di Parma*

*All' Assessorato Ambiente
Provincia di Parma*

Ai Responsabili SUI

Loro sedi

Oggetto: Applicazione tariffario ARPA e sottoscrizione modulo quale impegno al pagamento.

Con riferimento alle nostre precedenti comunicazioni, la presente per rinnovare l'invito a dare massima diffusione al modulo allegato agli utenti che richiedono il rilascio di pareri.

Sarà necessario che il cliente compili, per la parte di propria competenza il modulo scaricabile dal sito www.arpa.emr.it - Parma - Sportello Unico - Fatturazione, indicando i dati anagrafici necessari per un corretto addebito della prestazione richiesta, la tipologia, l'importo e la sottoscrizione per l'impegno al pagamento. Il modulo dovrà essere presentato assieme alla documentazione tecnica di riferimento con la quale viene richiesta la prestazione.

Qualora il modulo firmato non fosse presente, la pratica di emissione parere non potrà essere portata a compimento fino alla consegna del documento.

Certi di contare sulla Vostra collaborazione e disponibilità porgiamo cordiali saluti.

Il Direttore
Eriberto de' Munari

Allegati: Modulo fatturazione competenze Arpa

Modulo per sottoscrizione dell'impegno al pagamento della prestazione Arpa E.R. 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 sito www.arpa.emr.it.

Il pagamento dovrà essere effettuato dopo il ricevimento di nostra nota di addebito.

Si fa presente che in caso di omessa o inesatta compilazione, le sanzioni previste saranno a Vostro carico.

Compilazione a carico del richiedente

IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE ARPA E.R. 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**

Compilazione a carico della Struttura Arpa che effettua il rilascio del parere tecnico

COD. TARIFFARIO DELLA PRESTAZIONE	DETTAGLIO DELLA PRESTAZIONE EROGATA	IMPORTO
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTALE		€

Firma del tecnico Arpa E.R. _____