



www.aslpe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.C. IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA

Sede: Largo L. Lama, 68 - 65124 Pescara - tel. 085 425.3195. - 3968

Direttore dott.ssa Graziella Soldato

mail: servizio.igiene@asl.pe.it – pec: igienesanita.aslpe@pec.it

Al Direttore

U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

ASL di Pescara

OGGETTO: ESPOSTO PER INCONVENIENTE IGIENICO-SANITARIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ nazione _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

recapiti: tel. Cellulare _____ tel. fisso _____

CHIEDE

un sopralluogo nel Comune di _____ in via _____ n. _____

per accertare la presenza dei seguenti inconvenienti igienico sanitari: _____

DATA

FIRMA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Ricevuta di versamento del valore di € 123,00 (centoventitre euro) intestata alla A.S.L. di Pescara, specificando nella causale il centro di costo I.E.S.P. **CDC AA13C01**, da effettuarsi tramite due modalità di pagamento:

- c/c n° 18926659
- bonifico bancario CODICE IBAN: IT04 0076 0115 4000 0000 8926 659; (Ø= ZERO).

Il pagamento dei diritti sanitari, è previsto ai sensi della L.R. n.32/81 art. 8 e della D.G.R. n.279 del 13/05/2021 pubblicata sul BURA n.24 del 30/06/2021;

NOTA INFORMATIVA

Si informa che in caso di documentazione mancante o incompleta, l'U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica, interromperà i termini per l'evasione della richiesta presentata e il richiedente verrà invitato all'integrazione dell'istanza già depositata.

Il procedimento riprenderà a decorrere dalla data di presentazione della documentazione integrativa o, in alternativa, si procederà all'archiviazione della stessa nel caso in cui la documentazione risultasse incompleta.