AL RESPONSABILE
U.F. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
ASL 2 LUCCA

_l_ sottoscritt_ _____, in qualità di tecnico professionista incaricato

_____

Con recapito al seguente indirizzo_____

In nome e per conto di_____

nat_ a _____(_____) il_____

Residente a_____

Chiede ai sensi della legge 43/2003 art. 7 punto 6-4 bis e della L.R. n. 1/2005, art. 82 comma 5 punto b) la seguente deroga inerente il fabbricato di

civile abitazione posto in _____

Descrizione della deroga richiesta:

_____

_____

_____

dichiara inoltre **CHE LA DEROGA RICHIESTA E' PREVISTA DALLA SEGUENTE NORMATIVA VIGENTE:**

_____

_____

A tal fine allega la seguente documentazione: (barrare la casella)

☐ elaborati grafici di **PROGETTO** in triplice copia con individuata, mediante apposita cerchiatura, la zona oggetto di deroga:
1) tutti i locali descritti in pianta dovranno essere numerati
2) dovrà essere indicato il calcolo delle superfici aero-illuminanti e l'altezza dei locali oggetto di deroga

☐ elaborati grafici di **STATO ATTUALE** in triplice copia con indicati:
1) il calcolo delle superfici aero-illuminanti e l'altezza dei locali oggetto di deroga

☐ relazione tecnico descrittiva in triplice copia

☐ _____

_____

Allega:

- ■ il versamento dei diritti previsti dal tariffario delle prestazioni di igiene pubblica ecc. (delibera G.R.T. del 04.08.2008 n. 616 recepita con deliberazione del D.G. AUSL 2 n. 683 del 06.10.2008) dovrà essere effettuato mediante bollettino di **c.c.p** . nr. **14896559** intestato a Azienda USL 2 Lucca- Servizio Tesoreria, ed è di **€ 106,14** fino a mq. 100. Oltre i 100 mq , in aggiunta ai 106,14 € , si applica la tariffa di 0,62 € al mq. (riferiti esclusivamente ai locali oggetto di deroga) con un tetto massimo di € 2.080,29. –La prestazione non è soggetta ad IVA. Da riportare sulla causale : **Codice Tariffario ISP 3.**
- ■ In alternativa ricevuta del versamento (calcolato come sopra) effettuato presso lo sportello SUP di Carraia –Servizio BANCOMAT)

Data_____ FIRMA

_____