ISTRUZIONI PER L'UTENTE

RITIRO DEL PARERE

La consegna del parere avverrà in modalità digitale, a mezzo pec inviata alla persona delegata a trattare la pratica.

CALCOLO DELLA TARIFFA DOVUTA

Secondo tariffario regionale approvato con Delibera Giunta Regionale n. 2714 del 29/12/2014 s.m.i.: ai sensi dell' art. 5, comma 3, lettera a) del D.P.R. 380/2001 per le valutazioni tecnico – discrezionali:

74 € per ogni ora necessaria allo svolgimento dell'istruttoria , fino ad un massimo complessivo di € 400,00.

L'eventuale sopralluogo (stabilito solo dall'ufficio previa valutazione dell'istruttoria) comporta un versamento suppletivo di:

€ 20,00 per spese di trasferta, cui vanno sommati

€ 25,00 per sopralluogo conoscitivo (per ogni frazione di ora di 30 minuti, fino ad un massimo complessivo giornaliero per singolo sopralluogo € 200,00).

PAGAMENTO:

Successivamente al rilascio del parere verrà emessa fattura elettronica che sarà notificata tramite PEC e cassetto fiscale da pagare con il sistema PagoPA.

Per informazioni sul servizio PagoPA consultare il sito www.pagopa.gov.it.

Per chiarimenti su PagoPA e sugli altri sistemi di pagamento è possibile scrivere all'indirizzo e-mail info.mypay@aulss9.veneto.it.

All'Azienda U.L.S.S. N. 9 - Scaligera
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
UOS Salute e Ambiente
PEC: prevenzione.aulss9@pecveneto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
(ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

nella sua qualità di _____

della Ditta: _____

con sede legale in _____ Via _____

in relazione alla RICHIESTA: _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo annullate saranno conservate con il presente documento per eventuali controlli da parte degli organi di controllo):

[X] Marca da €16,00 per la domanda:

numero seriale (1)	data emissione

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno.

[X] Marca da €16,00 per il parere/autorizzazione:

numero seriale (2)	data emissione

(2) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno.

La presente dichiarazione deve essere firmata (in forma autografa o digitale) da chi la rende e accompagnata da copia di un documento di identità valido.

In Fede

Data, _____

_____
(Timbro e Firma) oppure Firma Digitale valida

SPAZIO
PER APPOSIZIONE
MARCA DA BOLLO €. 16,00 (1)
ED ANNULLARE CON TIMBRO DATA

SPAZIO
PER APPOSIZIONE
MARCA DA BOLLO €. 16,00 (2)
ED ANNULLARE CON TIMBRO DATA