

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

per la domanda

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

per il rilascio

Al Sindaco del Comune di Caorle

via Roma, 26

30021 - CAORLE (VE)

comune.caorle.ve@pecveneto.it

e p.c. **Veritas s.p.a. - S.I.I. Area Est**

Santa Croce, 489

30135 - VENEZIA

protocollo@cert.gruppoveritas.it

AUSSL 4 "VENETO ORIENTALE"

c.a. Responsabile Settore Igiene,
Alimenti e Nutrizione

via Trento, 19

30027 - SAN DONÀ DI PIAVE (VE)

protocollo.aulss4@pecveneto.it

Il sottoscritto.....
nato ail.....
in qualità(proprietario/socio/gestore/amministratore/altro)
della Società.....c.f./p.IVA.....
con sede aVia.....
telefono.....cellulare.....mail/pec.....
quale.....(proprietaria/comproprietaria/locataria/altro)
dell'immobile denominato.....
sito in Via/Calle.....(fg.....mapp.....)
del Comune di Caorle

CHIEDE

la/il **richiesta/rinnovo** (barrare la voce non esatta) dell'autorizzazione sanitaria per l'uso dell'impianto di sollevamento acqua potabile (autoclave) situato nell'immobile sopraccitato e collegato con la rete idrica di Veritas s.p.a., secondo quanto previsto dall'art. 4 del vigente Regolamento Comunale per gli impianti ad autoclave.

Allega n. 2 marche da bollo da € .16,00 (una per la domanda ed una per il rilascio).

- Per il primo rilascio per i nuovi impianti, allega:
 - n.2 copie relazione tecnica dell'impianto (1 al Comune e 1 a Veritas s.p.a.);
 - n.2 schema idraulico di funzionamento (1 al Comune e 1 a Veritas s.p.a.);
 - n.2 pianta e sezione del locale ospitante l'impianto (1 al Comune e 1 a Veritas s.p.a.);
 - n. 2 dichiarazione di conformità secondo L.46/90 (1 al Comune e 1 a Veritas s.p.a.);
- ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di € 25,00 ((pagamento tramite PagoPA al seguente link: <https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/home>).
- Per il rinnovo allega:
 - ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di € 10,00 (pagamento tramite PagoPA al seguente link: <https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/home>).

Distinti saluti.

Timbro e Firma