

**A.S.L. VC**Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli**MODULO**Rich certificaz. igienico-sanitaria
tatuaggio-piercing
(SISP.MO.0934.01).doc

pag1/1

AL SERVIZIO IGIENE e SANITÀ PUBBLICA
A.S.L. "VC" di VERCELLI
13100 VERCELLI (VC)Oggetto: richiesta di certificazione igienico-sanitaria locali per **attività varie**.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in _____

recapito telefonico _____ in qualità di _____

rivolge domanda di sopralluogo (preferibilmente dalle ore ____ alle ore ____ presso i locali siti a
_____ (_____) in _____ per il
rilascio della certificazione igienico-sanitaria per attività di _____.

A tal fine si allega attestazione di versamento di importo pari a:

€ **36,00** per superfici fino a **50 m²**€ **78,00** per superfici da **51 a 100 m²**€ **155,00** per superfici **oltre 100 m²**

sul c/c intestato a:

✦ **A.S.L. VC - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI SERVIZIO TESORERIA**c/o **BIVERBANCA****IBAN IT-09-H-06090-22308-0000-50505105**o in alternativa su c/c postale n° **10259133**con causale: **SISP DIRITTI SANITARI;****IL RICHIEDENTE**

Luogo e data _____

(firma leggibile)