

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29 - 10128 TORINO – C.F. - P.I. 09737640012
Tel. +39 011 566.1566 - posta certificata: aslto1@postecert.it

Marca da bollo
€ 16,00

Prot. n.

Torino

Al Dipartimento di Prevenzione ASL TO 1
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
S.S. Igiene Edilizia e Urbana
Ufficio Edilizio
Via della Consolata 10
10122 TORINO

Il sottoscritto¹ _____ residente a ² _____
in via /corso/piazza _____ n. _____
telefono _____ in qualità di³ _____

RICHIEDE PARERE IGIENICO EDILIZIO

in merito al progetto di _____
per i locali siti in Torino, **via/corso/piazza** _____ n. _____
piano _____ con attuale destinazione d'uso _____
di proprietà _____ residente a _____

Destinazione d'uso finale a seguito degli interventi in progetto:

<input type="checkbox"/> RESIDENZIALE	n. unità _____ per	MQ. _____
<input type="checkbox"/> COMMERCIALE		MQ. _____
<input type="checkbox"/> UFFICI		MQ. _____
<input type="checkbox"/> TERZIARIO		MQ. _____
<input type="checkbox"/> ALTRO		MQ. _____

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO _____

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29 - 10128 TORINO – C.F. - P.I. 09737640012
Tel. +39 011 566.1566 - posta certificata: aslto1@postecert.it

- ALLEGATI:**
- Fotocopia della domanda
 - Attestazione di pagamento diritti sanitari come da Tariffario regionale
 - Documentazione attestante le destinazione d'uso preesistente⁴

Da presentare in triplice copia:

- Relazione igienico-edilizia come da ISTRUZIONI alla compilazione predisposto da questa ASL
- elaborati grafici di progetto come quelli richiesti dal Comune di Torino in n. _____tavole

IL RICHIEDENTE _____

Data _____

¹ Proprietario o progettista

² Se progettista indicare l'indirizzo ed il recapito telefonico dello studio e/o cellulare

³ Se progettista indicare l'iscrizione all'Albo professionale (Ordine/Collegio, Provincia, Numero)

⁴ Solo per il recupero del patrimonio edilizio esistente con preesistenze storicamente acquisite: documentazione di cui all'art.7 della L.R. 8 luglio 1999 n.19.