



## ARPA – SEZIONE PROVINCIALE DI FORLÌ'-CESENA

Allegato alla RICHIESTA PARERE DI .....

Per la conclusione del procedimento amministrativo avviato con la presente richiesta è necessario acquisire il parere tecnico di Arpa.

L'attività svolta da Arpa è attività onerosa con oneri a carico del richiedente in base al vigente Tariffario Regionale per le prestazioni erogate da ARPA (consultabile sul sito internet [www.arpa.emr.it](http://www.arpa.emr.it)) approvato con Delibera della Giunta Regionale dell'Emilia - Romagna n. 2762 del 30.12.02, aggiornato con successiva Delibera n. 1567 del 30.07.04.

Pertanto, in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. n. 605 del 29/9/73 e successive modifiche, è necessario compilare il seguente modulo al fine di permettere una corretta fatturazione delle prestazioni richieste.

Il pagamento dovrà essere effettuato solo dopo il ricevimento di fattura inviata da Arpa.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ad Arpa ogni eventuale cambiamento delle informazioni fornite assumendosi la responsabilità per la mancata o inesatta comunicazione fornita.

### Per le SOCIETA' :

DENOMINAZIONE .....

NUMERO PARTITA I.V.A. ....

#### INDIRIZZO SEDE LEGALE:

Via .....n. ....CAP.....

COMUNE .....PROV.....TEL.....

eventuale

#### INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA

Via .....n. ....CAP.....

COMUNE .....PROV.....TEL.....

### Per le PERSONE FISICHE:

NOME E COGNOME .....

NATO A .....IL .....

CODICE FISCALE .....

#### RESIDENZA/DOMICILIO FISCALE

Via .....n. ....CAP.....

COMUNE .....PROV.....TEL.....

**Firma del richiedente**

**DATA**

.....

.....

**per presa visione ed impegno al pagamento**