

Spett.le DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
A S L - Lecce

Oggetto: richiesta esame progetto per il rilascio del parere igienico sanitario

Il sottoscritto Ing./Arch./Geom. _____

con studio in _____ alla via _____

telefono _____ e.mail _____

chiede il parere igienico-sanitario sul progetto allegato, relativo al seguente intervento:

COMUNE _____ indirizzo _____

INTESTATARIO _____

INTERVENTO _____

A tal fine, ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 1984 del 13.09.2011 (pubblicata sul BURP n. 149 del 27/09/2011), dichiara che il costo di realizzazione/variante/modifica/ampliamento delle relative opere edili è pari ad € _____

e allega alla presente ricevuta di versamento pari ad € _____

effettuato sul c/c n. 17532730 intestato ad ASL Lecce - Dipartimento di Prevenzione

Nardò, _____

Il tecnico

TABELLA 1: Compensi a percentuale per le prestazioni effettuabili dal Dipartimento di Prevenzione delle AA.SS.LL.

(espressi in % dell'importo dell'opera e/o dell'insieme dell'attività produttiva o commerciale)

Importo dell'opera e/o ammontare complessivo dell'attività produttiva o commerciale	Assistenza al collaudo di avviamento	Pareri preventivi per insediamenti produttivi a preponderante componente impiantistica (impianti eolici, impianti fotovoltaici, etc.)	Altri pareri preventivi	Contributo alla elaborazione di valutazioni di impatto ambientale
	A	B	C	D
fino a € 50.000	0,3	0,3	0,5	2,0
€ 125.000	0,2	0,2	0,4	1,5
€ 250.000	0,16	0,15	0,3	1,0
€ 500.000	0,08	0,075	0,15	0,75
€ 1.000.000	0,06	0,06	0,12	0,5
€ 1.500.000	0,04	0,04	0,08	0,4
€ 2.500.000	0,03	0,03	0,06	0,3
€ 5.000.000	0,02	0,02	0,04	0,2
€ 25.000.000	0,008	0,008	0,016	0,08
€ 50.000.000	0,006	0,005	0,01	0,06

note:

- l'applicazione della tabella per importi intermedi a quelli indicati si esegue per interpolazione lineare
- importo minimo €57.80