



Comune di Vicenza

Dipartimento Territorio
Settore Edilizia Privata

N. U.T. _____

Alle U.L.S.S. N.6

Domanda di PARERE IGIENICO SANITARIO finalizzato all'accoglimento della domanda di permesso di costruire

INSEDIAMENTO PRODUTTIVO
ARTIGIANALE / INDUSTRIALE

ALTRI

RICHIEDENTE:	A
1) _____ (Cognome o denominazione) _____ (Nome) C.F./P.I. _____	
2) _____ (Cognome o denominazione) _____ (Nome) C.F./P.I. _____	
RESIDENZA ANAGRAFICA / SEDE	
1) _____ (Comune) (Prov.) _____ (Via e nr. civico) _____ (C.A.P.) _____ (Tel.) _____	
2) _____ (Comune) (Prov.) _____ (Via e nr. civico) _____ (C.A.P.) _____ (Tel.) _____	
TITOLO DEL RICHIEDENTE in base al quale effettua la domanda	B
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____	
INTERVENTO _____	C
DESTINAZIONE D'USO PREVALENTE _____	
a) LOCALIZZAZIONE _____ (Via e nr. civico)	
b) ZONA DI P.R.G. _____ Z.T.O. _____ CIRCOSCRIZIONE N. _____	
c) DATI CATASTALI C. T. _____ FG n. _____ MAPP. n. _____ N.C.E.U. _____ FG n. _____ MAPP. n. _____	
PROGETTISTA	D
_____ C.F./P.I. _____ (Cognome o denominazione) _____ (Nome)	
con studio in _____ (Comune) (Prov.) _____ (Via e nr. civico) _____ (C.A.P.) _____	
Tel. _____ Albo professionale _____ Numero _____	

