



CERTIFICATO DI POTABILITÀ DELL'ACQUA SU RICHIESTA DI PRIVATI

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a (.....)
il..... residente in (....) via
codice fiscale tel..... e-mail/pec
domiciliato a (...) in via

CHIEDE

un prelievo di acqua ad uso umano (D.lg. 31/2001 e s.m.i.) presso:

.....
.....

Allega:

- a) attestazione di versamento di € 25,00 come da D.G.R. n. 279 del 13.05.2021 effettuato tramite **PagoPa** con indicazione della causale: *richiesta certificato di potabilità dell'acqua*;
- b) fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

N.B. Per ulteriori approfondimenti si rimanda alla Carta dei Servizi reperibile sul sito ASL Teramo – Dipartimento di Prevenzione - Unità operativa Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data _____

Firma _____