arpae emilia-romagna	Format - Richiesta prestazione Arpae (vidimazione registri)

Richiesta prestazione Arpae (vidimazione registri);

Compilazione a carico del richiedente

RICHIESTA PRESTAZIONE ARPAE

SCHEDA ANAGRAFICA ED IMPEGNO AL PAGAMENTO PER IL RILASCIO DI DOCUMENTAZIONE (VIDIMAZIONE REGISTRI ED ATTESTAZIONI NELL'INTERESSE DEI PRIVATI)

Barrare le caselle interessate

Azienda: ☐ Registrata EMAS ☐ certificata ECOLABEL ☐ certificata ISO 14001
(produrre autocertificazione ai sensi del DPR 445/00; indicare la data di fine validità delle registrazioni/certificazioni)
N.B.: si prevede una riduzione dell'importo della prestazione pari al 30% per EMAS/ECOLABEL e 15% per ISO 14001

CODICE PRESTAZIONE (vedi pagina successiva) _____ importo € _____ importo € scontato _____

☐ DITTA ☐ PERSONA FISICA

RICHIEDENTE (a chi va intestato il Bollettino PagoPA)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME _____

Eventuale referente per la pratica _____

Sede Legale/Indirizzo via _____ n _____

Comune _____ Provincia _____

CAP _____ Tel _____

Numero Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

PEC _____ e-mail (solo se non si ha una casella PEC) _____

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento **del Bollettino PagoPA**.

Compilazione a carico di Arpae n. pratica Sinadoc _____

arpae emilia-romagna	Format - Richiesta prestazione Arpae (vidimazione registri)

Link al tariffario completo di Arpae:
https://www.arpae.it/it/arpae/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/tariffari-delle-prestazioni

Codice	Descrizione	Importo €
AA1	Vidimazione registri (ogni 100 pagine)	50,00
AC24	Le attestazioni richieste da privati nel proprio interesse (esclusi eventuali campionamenti o analisi da quotare a parte)	30,00

In tutti i casi in cui il valore della prestazione sia superiore ad euro 77,47, allo stesso dovrà essere applicata l'imposta di bollo di euro 2,00

Indirizzo per invio nota del Bollettino PagoPA (solo se diverso dal precedente)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME

Sede Legale/Indirizzo via n

Comune Provincia

CAP Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC e-mail

e modalità prescelta per l'invio:

☐ invio cartaceo ☐ invio PEC ☐ invio email solo se non si ha una casella PEC

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi normativa vigente