

Spett.Le  
Azienda Sanitaria Locale della  
Provincia di Cremona  
Servizio Igiene e Prevenzione  
Ambienti di Vita

Distretto di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA PARERE IGIENICO-SANITARIO PREVENTIVO PER  
OPERE EDILIZIE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

parere igienico-sanitario per l'opera edilizia da eseguirsi in via \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

**Allega:**

- bollettino versamento diritti sanitari
- progetto completo in duplice copia
- scheda informativa ASL