

DETEZIONE ED IMPIEGO DI SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI¹

Al Comune di Firenze
Direzione Ambiente
P.O. Igiene Pubblica, Ambientale e Vivibilità Urbana
direz.ambiente@pec.comune.fi.it

Nulla Osta per detenzione ed impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti classificato di categoria B

Tipo di attività.....
sede attività.....
Il/la richiedente sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente a

Recapito per eventuali comunicazioni

Indirizzo.....
PEC..... Telefono.....
In qualità di.....
(Titolare, socio, legale rappresentante)
Della ditta.....
(ragione sociale completa e natura giuridica)

Con sede legale in
via/piazzan.....CAP.....
codice fiscale.....partita iva.....
indirizzo PEC.....

CHIEDE²

Il rilascio del nulla osta per detenzione ed impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti classificato di categoria B

¹ DPR 185/64 D.LG.VO 230/95

² Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art.75 del D.P.R. n.445/2000

Specificare le attività che si intendono svolgere

.....
.....

Con sede in..... via/piazza.....n.....CAP.....

Recapito telefonico.....cellulare.....

Il/la sottoscritto/a.....

Allega i seguenti documenti:

- modulistica Commissione Regionale;
- n. 1 marca da bollo da euro 16,00;
- fotocopia di un documento di identità;
- attestazione ricevuta bollettino di versamento di € 90,00 (c/c n. 159509 intestato a Comune di Firenze Servizio Tesoreria – Direzione Ambiente - P.O. Igiene Pubblica, Ambientale e Vivibilità Urbana – Diritti istruttoria);
- attestazione ricevuta Diritti sanitari (A.S.L.) vedi tariffario regionale da versare su c/c. n 22570501 Intestato a Asl !0 Firenze

Data

FIRMA

.....