

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Via Don L. Sturzo 20 – 13900 BIELLA
Direttore: Dr.ssa Marta TERZI

All. 0

Prot. n.

Al Dipartimento di Prevenzione ASL BI
Via Don Sturzo 20 - 13900 Biella
e-mail: dipartimento.prevenzione@aslbi.piemonte.it
PEC: suap@cert.aslbi.piemonte.it

MODULO ESPOSTI (rev. 2) Per la valutazione d'intervento

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___ / ___ / ____

in qualità di privato cittadino
residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____ telefono/cellulare _____

posta certificata _____ e-mail _____

in qualità di _____
della Ditta/Ente/Condominio _____

con sede nel Comune di _____ Via _____ n. _____

telefono/cellulare _____ posta certificata _____

e-mail _____ FAX _____

**Esponde il seguente inconveniente igienico sanitario – ambientale, sicurezza alimentare-
attività di sanità pubblica veterinaria (*):**

(*) specificare e dettagliare gli inconvenienti di cui si richiede verifica; se l'esposto riguarda proprietà private indicare tutte le informazioni disponibili (via e n° civico, nominativo del proprietario, ecc.).

SCRIVERE CON CARATTERI LEGGIBILI, PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO

L'inconveniente segnalato è nel comune diin Via n.

Descrizione

