

Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Servizio aziendale di Igiene e Sanità Pubblica (S.I.S.P.)

☐ **Sede operativa Bolzano**

Via Amba Alagi, 33
 39100 BOLZANO
sisp.bz@sabes.it
sisp@pec.sabes.it

☐ **Sede operativa Merano**

Via Goethe, 41/A
 39012 MERANO (BZ)
sisp.me@sabes.it
sisp@pec.sabes.it

☐ **Sede operativa Bressanone**

Via Dante, 51
 39042 BRESSANONE (BZ)
sisp.bx@sabes.it
sisp@pec.sabes.it

☐ **Sede operativa Brunico**

Vicolo dei Frati, 3
 39031 BRUNICO (BZ)
sisp.bk@sabes.it
sisp@pec.sabes.it

**RICHIESTA NULLA OSTA TECNICO SANITARIO PER ACCREDITAMENTO FSE+
 E/O ACCREDITAMENTO IN AMBITO "SICUREZZA"**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente denominato

_____ con sede legale in

_____ Via/Piazza _____

partita IVA _____ Codice fattura elettronica _____ ☐ Regime forfettario

pec _____ e-mail _____

telefono _____

chiede il rilascio del nulla osta tecnico sanitario per i locali ad uso:

☐ Sede operativa (si intendono i locali indicati in sede di accreditamento)

☐ Aule didattiche/Laboratori

siti a _____ via/piazza _____

n. _____ int. _____ piano _____ Proprietario: _____

C.C. _____ P.Ed. _____ Sub. _____ P.M. _____

☐ I locali sono accessibili ai sensi del D.P.P. N.54/2009

☐ I locali dispongono di un servizio igienico con le caratteristiche di cui all'art. 44 del D.P.P. N.54/2009

Allegati: ☐ planimetria dei locali

Luogo e data _____, _____ Firma _____

Al rilascio del nulla osta tecnico sanitario verrà emessa una fattura di **Euro 72** a carico del richiedente.

Le informazioni riguardante il trattamento dei dati personali possono essere consultate sotto il seguente link: <https://www.sabes.it/download/PRIVACY.pdf>