|  |  |
| --- | --- |
| Protocollo n. | Savona, |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rifer. a nota n. [numero] del [data\_protocollo]  Allegati: copia progetto |  | **Spett.le A.S.L. n° 2 del Savonese**  **via Manzoni, 14**  **17100 - S A V O N A** |
|  |  |  |
|  | e p.c. | **Al Sig. [richiedenti.nominativo;block=w:tr]**  **[richiedenti.indirizzo]**  **[richiedenti.cap] [richiedenti.comune] ([richiedenti.provincia])** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto :** | Intervento relativo a [oggetto] in [ubicazione]. |

Si richiede, per quanto di competenza, il parere circa la rispondenza alle vigenti normative in materia di igiene del suolo, dell’abitato e dell’edilizia, anche ai sensi dell’art. 11, legge regionale in materia di abbattimento delle barriere architettoniche n. 15 del 12/06/1989, così come modificata dalla legge regionale n. 11 del 5/05/1992 relativamente alla sottoelencata pratica:

* **Prot. n° [protocollo] del [data\_protocollo] - Richiedente:**

**[elenco\_richiedenti]**

Si allega a riguardo una copia del relativo progetto.

Distinti saluti.

|  |  |
| --- | --- |
| L’incaricato dell’Istruttoria  [tecnico\_responsabile] |  |
|  | Il Responsabile del Servizio  Geom. Ivo Maffioli |