

Esempio di compilazione

Sono del Comune di **Grezzana** e devo fare una richiesta di

Attestazione o parere scritto in materia di applicazione della normativa in igiene e sicurezza del lavoro.

1	Individuo l'appartenenza del Comune alla ex AULSS	DISTRETTI 1 E 2 (EX ULSS 20 VERONA) Albaredo D'Adige, Arcole, Badia Calavena, Belfiore, Bosco Chiesanuova, Buttapietra, Caldiero, Castel d'Azzano, Cazzano di Tramigna, Cerro Veronese, Cologna Veneta, Colognola ai Colli, Erbezzo, Grezzana , Illasi, Lavagno, Mezzane di Sotto, Montecchia di Crosara, Monteforte D'Alpone, Pressana, Roncà, Roveredo Di Guà, Rovere Veronese, San Bonifacio, San Giovanni Ilarione, San Giovanni Lupatoto, San Martino Buon Albergo, San Mauro di Saline, Selva di Progno, Soave, Tregnago, Velo Veronese, Verona, Veronella, Vestenanova, Zimella
2	Scarico e compilo la modulistica	la modulistica è scaricabile dal sito dello SPISAL: https://spisal.aulss9.veneto.it/iweb/162/modulistica.html
3	Individuo il codice prestazione e la tariffa	<ul style="list-style-type: none">il codice prestazione corrispettivo della ex AULSS 20 <p>Attestazione o parere scritto in materia di applicazione della normativa in igiene e sicurezza de lavoro – per ogni ora</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>0100003</p><p>Codice prestazione</p></div><div style="text-align: center;"><p>74,00</p><p>Tariffa</p></div></div>
4	Pago la prestazione	con bonifico, avendo cura di indicare nella causale: <ul style="list-style-type: none">Il beneficiario: “Azienda ULSS 9 Scaligera ex ULSS 20 Verona”.Il codice fiscale o la partita IVA, la ragione sociale, le generalità ed il recapito della persona o ditta a cui intestare la fattura.Il codice prestazione riferito alla ex Ulss 20 Verona