



**AUSL 4  
TERAMO**

il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO  
Azienda Unità sanitaria Locale – Teramo  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
**SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE**  
C.da Casalena – 64100 Teramo  
Pec: [sian@pec.aslteramo.it](mailto:sian@pec.aslteramo.it)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il..... residente in ..... via.....

domicilio.....

telefono..... e-mail/pec .....

codice fiscale.....

**CHIEDE**

**un prelievo di acqua ad uso umano (D.lg. 31/2001 e s.m.i.) presso:**

.....  
.....

Allega:

- a) attestato di versamento di **€ 20,00** sul c/c n. **2585795** intestato ASL Teramo Sian oppure IBAN: **IT49 J076 0115 3000 0000 2585 795** causale: certificato potabilità acqua per privati;
- b) fotocopia documento di riconoscimento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_