

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE****ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO**

L'importo da versare, secondo le indicazioni fornite dalla **ALLEGATO A** alla DGR 28/09/15 n. 1251, è costituito dalla somma di cui ai punti A-B-C

A) SOPRALLUOGO (per ogni frazione di ora di 30 minuti)	25,00 €
B) SPESE TRASFERTA	20,00 €
C) PARERE IGIENICO SANITARIO (per ogni carro)	31,00 €

N.B. LE PRESTAZIONI RICHIESTE CON **URGENZA** PREVEDONO UNA MAGGIORAZIONE DEL **30%**

Il versamento va effettuato tramite sistema PagoPA una volta ricevuto l'avviso di pagamento alla PEC indicata nella domanda.