

Spett.le ASL Cagliari  
Servizio SPRESAL - AREA IMPIANTISTICA  
Via Romagna n.16  
09127 - Cagliari  
[serviziospresal.aslscagliari@aslscagliari.it](mailto:serviziospresal.aslscagliari@aslscagliari.it)  
[spresal@pec.aslscagliari.it](mailto:spresal@pec.aslscagliari.it)

Oggetto: richiesta duplicato pratica centrale termica.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga rilasciata copia della pratica centrale termica con i seguenti riferimenti:

anno installazione \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

installata presso \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Nota: per il ritiro, una volta ricevuta la conferma che in archivio è presente l'originale, l'utente dovrà presentare:**

- Attestato di versamento di € 76,53 sul bonifico postale con IBAN **IT7600760104800001058765452** intestato a "ATS SARDEGNA ASSL CAGLIARI Servizio Tesoreria" OPPURE ricevuta bonifico bancario con IBAN **IT4800101544101000070783304** \*;
- marca da bollo di € 16,00

\* **causale di versamento:** rilascio duplicato pratica centrale termica matricola \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)