**Spett.le**

**Ministero della Salute**

**Direzione generale della sanità animale e dei farmaci veterinari**

**Ufficio VI**

**Viale Giorgio Ribotta, 5**

**00144 ROMA**

**Posta certificata:** [**dgsa@postacert.sanita.it**](mailto:dgsa@postacert.sanita.it)

**Oggetto: SA-BA-SPE-** Richiesta apertura stabilimento utilizzatore ai sensi del D.lgs 26/2014 – Articolo 20, comma 2

Con la presente, il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, rappresentante legale (persona fisica o giuridica ai sensi dell’artico 3, comma f) del*nome ente es Università degli Studi di Napoli in qualità di Magnifico Rettore*(*Inserire estremi decreto di nomina*) richiede l’autorizzazione per l’apertura dello stabilimento utilizzatore sito presso il Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche (via Pansini n. 5) ai sensi del D.lgs 26/2014, art 20, comma 2.

In allegato

1. Documenti previsti all’allegto VIII del D.lgs 26/2014
2. Autocertificazione marca da bollo

Firma