

**INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO DELLA TARIFFA DOVUTA ALL'ASL  
PROVINCIA DI MILANO 1 PER L'INOLTRO DELLE DICHIARAZIONI DI  
INIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVA E PER DICHIARAZIONI DI INIZIO  
ATTIVITA' PRODUTTIVA IN CASO DI CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE**

La tariffa da versare è di **€ 32.50**

Il versamento può essere effettuato su bollettino di Conto Corrente Postale n.  
**41078205**

Intestato a: **ASL Provincia di Milano 1**  
**Via Al Donatore di Sangue n. 50**  
**20013 Magenta**

Nella causale indicare:

**Centro di Costo (CDC) SIAN 3400 notifica inizio attività  
alimentare**

oppure

Il versamento può essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato a:

**ASL Provincia di Milano 1**  
**Via Al Donatore di Sangue n. 50**  
**20013 Magenta**

**IBAN: IT15G0558433320000000075104**

Nella causale per attività alimentare indicare:

**Centro di Costo (CDC) SIAN 3400 notifica inizio attività  
alimentare**

per attività non alimentare indicare:

**Centro di Costo (CDC) SIAN 3100 ISP notifica inizio  
attività non alimentare**