

All' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
Via Sottotenente Notaro - Lamezia Terme

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____.____._____,
residente _____
n. tel. _____.

C H I E D E

alla S.V. un sopralluogo igienico-sanitario presso la propria abitazione al fine del rilascio di un certificato attestante l'igienicità della stessa.

A tal fine dichiara:

- Il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- Il proprietario dell'alloggio è il Sig. _____
nato a _____ (_____) il _____.____._____,
residente _____.

Allega:

1. Certificato di abitabilità e/o Certificato di destinazione d'uso.
2. Certificato di conformità dell'impianto elettrico.
3. Planimetria.
4. Ricevute di versamento euro 51,65 su C/C 13822887 intestato A.S. n.6 Lamezia Terme.

Lamezia Terme, _____

Il Richiedente