

OGGETTO: richiesta verifica condizioni igienico sanitarie dell'alloggio ad uso residenziale

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ via _____ n° _____ int. _____ Foglio _____ mappale _____ tel. _____ in qualità di conduttore del suddetto alloggio,

CHIEDE

la verifica delle condizioni igienico-sanitarie dello stesso e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che la propria richiesta è motivata dalla necessità di partecipare al bando n. _____ di data _____ per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica nel Comune di _____;
2. che il/la proprietario/a dell'alloggio in oggetto è il/la sig./sig.ra _____ residente in comune di _____ via _____ tel. _____;

o in alternativa

2. che la proprietà dell'alloggio in oggetto è della ditta _____ con sede in comune di _____ via _____ tel. _____ P.IVA _____.

Si impegna a rendere disponibile al momento del sopralluogo la seguente documentazione:

- contratto di locazione, comodato d'uso, a titolo gratuito o altre tipologie di contratto;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le pratiche relative all'espletamento della richiesta di verifica delle condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio.

Allegati:

- copia del documento di riconoscimento
- attestato di versamento dei diritti sanitari previsti dal D.P.R. 19/12/2013 n°0252/Pres. "Approvazione tariffario delle prestazioni rese dalle Aziende sanitarie regionali nell'interesse di terzi in materia di igiene e sanità pubblica", pari a **euro 13,71** (parere igienico sanitario ai fini della dichiarazione di insalubrità alloggi - voce 25) da effettuarsi tramite:
 - c.c. postale n°10058592 intestato all'A.A.S. n.5 "Friuli Occidentale" – Servizio Tesoreria – Pordenone;
 - bonifico bancario presso Unicredit S.p.A. – Coord. Bancarie: IT31G0200812510000104095551.

Distinti saluti.

Luogo _____, data _____

Firma _____