

Asl Rieti
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI

OGGETTO: Richiesta per rilascio della certificazione di idoneità alloggiativa per l'immobile sito nel
Comune di _____ (RI)
in via _____ n° _____
per: rinnovo carta di soggiorno / lavoro / (altro) _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____
residente in via/piazza _____ n° _____
nel Comune di _____ Provincia _____ ()
Recapito Telefonico _____ E-Mail _____
Nome sul campanello _____

CHIEDE

Sopralluogo per verifica di idoneità alloggio per n. (totale residenti) _____ persone.

Allega alla presente:

1. Versamento di € 77,47 + rimborso chilometrico (0,52 x Km andata + ritorno)

Da effettuare nelle seguenti modalità:

- C.U.P. della ASL (Rieti – Osteria Nuova – Passo Corese – Antrodoco – S. Elpidio)
 - C.C.P. 10416022 intestato a ASL Rieti via del Terminillo n. 42 - Causale: Richiesta idoneità alloggio
 - Bonifico Bancario IBAN IT15K0100514600 000000218110
Intestato ASL RIETI - Causale: Richiesta idoneità alloggio
2. Copia planimetria dell'immobile scala 1:50-1:100 quotata con misure lineari, superfici, altezze e destinazione d'uso di ciascun vano (**NO** Planimetria catastale scala 1:200)
 3. Fotocopia documento di identità valido

In fede

Rieti li _____

Firma _____