

*Alla Azienda Sanitaria Locale Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Viale Battista Bardanzellu, n. 8
00155 Roma*

Il/la sottoscritto/a _____

abitante in via/piazza _____ n. _____

Municipio _____ Recapito telefonico _____

chiede che gli venga rilasciato un certificato attestante lo stato di conservazione e manutenzione dell'alloggio sopra indicato in cui afferma di abitare, per concorrere all'assegnazione in locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica.

Si allega:

1. Ricevuta di pagamento, secondo il punto 2.21.0 del vigente tariffario regionale, di € **10,33** (**Modello di pagamento M-IP06**)
2. copia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità.

La data del sopralluogo verrà comunicata telefonicamente, così come quella riguardante la possibilità e le modalità di consegna del certificato.

Il certificato verrà riconsegnato al richiedente.

La delega per la presentazione della richiesta e/o il ritiro della certificazione da parte di persona diversa dal richiedente potrà essere accettata solo in caso di comprovata motivazione.

Data _____

Firma del richiedente

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo