

*Alla Azienda Sanitaria Locale Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Servizio Igiene e Salute 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, per concorrere all'assegnazione in locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica, in cui

DICHIARA

di abitare da almeno un anno all'indirizzo sopra indicato, assumendomi la responsabilità di quanto dichiarato e rispondendone penalmente in caso di dichiarazione falsa o mendace, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

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.

Sono consapevole che:

- 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.

Luogo/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.