

Da consegnare all'Ufficio Protocollo Generale in Via Fazio n. 30 – La Spezia

**Alla Spett.le ASL N°5
S.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Via Fiume, 137
LA SPEZIA**

OGGETTO: Richiesta certificato antigienicità alloggio.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

CHIEDE

un certificato attestante **l'antigienicità dell'appartamento** di cui sopra, ad integrazione della documentazione da prodursi per concorrere all'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

Distinti saluti.

Data _____

Il Richiedente

Si allega:

- a) Versamento di Euro 30.00 da effettuarsi sul c/c postale n. **11367190** intestato ad “Azienda S.S.L. N°5 Spezzino - servizio tesoreria” – La Spezia
- b) Copia documento d'identità
- c) Recapito telefonico _____
- d) Indirizzo posta elettronica _____