

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

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' SANITARIA DI UNITA' IMMOBILIARE
CARTA/PERMESSO DI SOGGIORNO PER CITTADINI EXTRA COMUNITARI
SOGGIORNANTI PER LUNGO PERIODO
Decreto Legislativo n. 3 dell'8 gennaio 2007 e Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975**

**Alla S.C. Igiene e Sanità Pubblica
Via Fiume n. 137
LA SPEZIA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ di nazionalità _____

residente in _____ via _____ n. _____

chiede che venga effettuata valutazione di idoneità sanitaria dell'unità immobiliare sita in Comune

di _____ via _____ n. _____

di proprietà di _____ in locazione a _____

Al fine allega:

- a) versamento di Euro 30,00 sul c/c postale n. 11367190 intestato ad "ASL n. 5 – Spezzino" Via XXIV maggio 139 La Spezia;
- b) fotocopia del certificato di conformità degli impianti elettrico e termico ai sensi del DM n. 37/2008, o certificato di rispondenza alla regola dell'arte;
- c) fotocopia del contratto d'affitto o di proprietà dell'alloggio;
- d) recapito telefonico _____
- e) indirizzo email _____

La Spezia, _____

Le informazioni sul trattamento eseguito dal Titolare ASL 5 nei confronti dei dati personali dell'Interessato sono presenti in forma completa e trasparente nell'Informativa Generale, sempre disponibile alla pagina web <http://www.asl5.liguria.it/Portals/0/Privacy/InformativaGenerale.pdf>, informazioni rese in applicazione dell'art. 13 del Reg. (UE) sulla protezione dei dati n. 2016/679 che qui devono intendersi integralmente richiamate e applicabili. I dati personali dell'interessato sono raccolti ed utilizzati esclusivamente per le finalità del presente procedimento e sono un requisito necessario per la sua conclusione. La mancata comunicazione dei dati personali non ne consente la conclusione.

(firma del richiedente)