

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (Prov.) il e residente
a in Via/P.za n. ,
recapiti telefonici: fisso, cellulare
a seguito della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione di alloggi
di E.R.P.

**CHIEDE LA CERTIFICAZIONE RELATIVA A
ANTIGIENICITA' DELL'ALLOGGIO (ASSOLUTA e/o RELATIVA)**

E A TAL FINE DICHIARA

che l'alloggio è sprovvisto di tutti i servizi igienico-sanitari
che l'alloggio è sprovvisto di allacciamento a reti o impianti di fornitura di acqua potabile
che l'alloggio è posto al piano terreno o seminterrato e con umidità permanente causata da capillarità
diffusa ineliminabile se non con straordinari interventi manutentivi
che l'alloggio è provvisto di servizi consistenti in solo W.C. e lavabo
che l'alloggio è collegato all'acquedotto comunale
che l'alloggio NON è collegato all'acquedotto comunale
che l'alloggio è collegato alla fognatura comunale
che l'alloggio NON è collegato alla fognatura comunale

Il sottoscritto, al fine di acquisire la documentazione necessaria, si rende disponibile per il sopralluogo
presso l'alloggio in questione da parte delle autorità competente e a tal fine chiede di essere contattato al
seguente n. telefonico _____

Data _____

Firma _____

**Si allega attestazione di pagamento sul c.c.p. n. 22570501 (intestato a A.S.L. 10 Firenze – Diritti
Sanitari Igiene – Servizio Tesoreria) di € 16,04.**