

Dipartimento di Prevenzione

UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Via IV Novembre, 46 - 36100 Vicenza

Spett. Azienda ULSS 8 Berica

Dipartimento di Prevenzione

U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Via IV Novembre, 46

36100 VICENZA (VI)

- (selezionare un'opzione) Trasmissione a mezzo P.E.O.¹ all'indirizzo dipartimento.prevenzione@aulss8.veneto.it
- Trasmissione a mezzo P.E.C.² all'indirizzo protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it

Oggetto: Richiesta di verifica delle condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio in proprio possesso, nell'interesse del privato.

*(MODELLO COMPILABILE DIGITALMENTE)***IL SOTTOSCRITTO/A**

DENOMINAZIONE	<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
RESIDENZA	<i>Comune</i>	<i>CAP</i>	<i>Indirizzo</i>	
DOMICILIO	<i>Comune</i>	<i>CAP</i>	<i>Indirizzo</i>	
CODICE FISCALE				
CONTATTI	<i>Telefono</i>		<i>E-mail</i>	

CHIEDE LA VERIFICA DELL'ALLOGGIO IN PROPRIO POSSESSO SITO IN

<i>Comune</i>	<i>CAP</i>			
<i>Via/Piazza ecc.</i>	<i>N° civico</i>	<i>Interno</i>	<i>Piano</i>	<i>Scala</i>
<i>Nome riportato nel campanello</i>				

IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Conduttore	<input type="checkbox"/> Altro:
<i>Specificare</i>		

RIFERISCE LE EVENTUALI INDICAZIONI PARTICOLARI PER RAGGIUNGERE L'ALLOGGIO

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	Che venga effettuato un sopralluogo per verificare le condizioni igienico-sanitarie dell'alloggio in proprio possesso, autorizzando il personale tecnico all'accesso a tutti i vani e le pertinenze dell'unità immobiliare e/o delle eventuali parti comuni.
--------------------------	--

FORNISCE SPONTANEAMENTE E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

<input type="checkbox"/>	Documentazione ritenuta utile a rappresentare le criticità (es. dati e contatti del proprietario, foto, planimetria dei locali con dati stereometrici, altro).
--------------------------	--

¹ Posta Elettronica Ordinaria² Posta Elettronica Certificata

