

Marca da bollo
€ 16,00

Spett.le Azienda ULSS 6 Euganea
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Invio tramite posta: Casella Postale Aperta – 35122 PADOVA
Invio tramite PEC: protocollo.aulss6@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

in Via _____ N° _____ piano _____

Codice Fiscale _____

Chiede il rilascio del certificato di sopralluogo, onde partecipare al bando di concorso assegnazione alloggi da parte del:

COMUNE DI PADOVA

COMUNE DI _____

per il seguente motivo (barrare le caselle che interessano):

ALLOGGIO ANTIGIENICO

ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO

ABITAZIONE IMPROPRIA

PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE

Padova, _____ **FIRMA** _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____

Zona dell'abitazione _____

Precedenti sopralluoghi _____ anno _____

Allegare:

- attestazione di versamento (tariffa fissata dalla D.G.R. N° 2714/2014) di € **43,00**, da effettuarsi a mezzo **Bonifico Bancario** intestato a: "Azienda ULSS 6 Euganea – Servizio Tesoreria – Banca Intesa San Paolo Spa– causale: SISP EDILIZIA AMBIENTE".

Coordinate Bancarie **IT 25 V 03069 12117 10000 0300907**.