

ALLEGATO n° 2 – domanda “Alloggi in affitto per gli anziani degli anni 2000”

**Al Dipartimento di Prevenzione ULSS 8
U.T.S.S.U.
Unita' Territoriali Servizi di Sanità Umana
Sede di Montebelluna
Via Dante Alighieri, 12**

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER ALLOGGIO ANTIGIENICO O IMPROPRIO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

dichiara di essere residente a _____

in via _____ n, _____ Tel. n. _____

CHIEDE UN SOPRALLUOGO PER ACCERTARE AI SENSI DEL D.P.R. N. 1035/72;

A) L'ANTIGIENITA' DELL'ALLOGGIO PER:

- ASSENZA DI SERVIZI IGIENICI
- UMIDITA' PERMANENTE (dovuta a capillarita', condensa o idroscopicita',
ineliminabile con normali interventi manutentivi)

B) ALLOGGIO IMPROPRIAMENTE ADIBITO AD ABITAZIONE PER:

- BARACCA STALLA GROTTA CAVERNA
- SOTTERRANEO CENTRO DI RACCOLTA DORMITORIO PUBBLICO
- SOFFITTA

Data _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSA DI VALIDITA'

**Segreteria Umana Tel: 0423/614780
Fax: 0423/614707
e-mail: segreteria.umana@ulssasolo.ven.it**