

OGGETTO: Richiesta di sopralluogo tecnico e di relativo parere igienico-sanitario.

Il sottoscritto _____ richiede l'esecuzione di sopralluogo tecnico e la formulazione di relativo parere igienico-sanitario per: (indicare con una crocetta la voce che interessa)

- parere igienico-sanitario ai fini della dichiarazione di insalubrità di alloggio (es. per assegnazione A.T.E.R. alloggi di edilizia popolare); cod. 25 € 13,71+€ 9,20 (spese di trasporto) = € 22,91
- parere per dichiarazione di inabitabilità di abitazione; cod. 24 (fino a 5 vani) € 71,28+ € 9,20 (spese di trasporto) = € 80,48+ 24B (per ogni vano in più oltre i 5 vani) € 7,51
- verifica dell'inconveniente igienico; cod. 5 (parere scritto) € 65,08 e cod. 9 (sopralluogo) € 96,31 (tot.€161,39) di seguito descritto:

LUOGO IN CUI ESEGUIRE L'ISPEZIONE:

COMUNE _____

VIA _____ N. _____

A tal fine si precisa che il sottoscritto potrà essere rintracciato al seguente recapito:

residenza nel Comune di _____ Via _____ n. _____ tel _____

Si allega copia di un documento di identità personale (carta d'identità-passaporto-patente di guida, etc.) e la ricevuta del versamento di Euro effettuato mediante:

a) versamento su ccb (IBAN IT 11 H 02008 02230 000105830922)

b) versamento su ccp (10077493) con l'indicazione della causale codificata (es.: cod. 25)

Distinti saluti.

Data _____ Firma _____