AL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO IGIENE EPIDEMIOLOGIA E
SANITA' PUBBLICA
ASL TERAMO

_l_ sottoscritt_ Sig. _____

nat_ a _____ il _____

e residente in _____

Via _____ n° _____

Telefono _____

CHIEDE

Alla S.V. che venga effettuato un sopralluogo igienico-sanitario presso la propria abitazione, al fine del rilascio di un certificato da allegare alla domanda per concorrere all'**assegnazione di alloggio popolare.**

_____, _____

Firma

_____