

Al Direttore del
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Via Trento,19
30027 S. DONA' DI PIAVE (VE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____

CHIEDE

una certificazione igienico sanitaria dell'abitazione sita a _____
_____ in via _____ n° _____

da utilizzare per:

- Assegnazione alloggi edilizia popolare
 Rilascio / rinnovo del permesso o carta di soggiorno Inserimento al lavoro

Per il Sig. _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n°445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le persone attualmente residenti nell'alloggio sono _____ **OVVERO:**

(campo da compilare obbligatoriamente)

Cognome	Nome	data di nascita

[] che l'alloggio **NON** è già stato oggetto di verifica;

[] che l'alloggio **E' già stato oggetto di verifica** in data _____ come da certificato rilasciato il con protocollo n. e che nulla è variato sulla superficie, sulla struttura e destinazione d'uso dei locali di cui al precedente certificato.

Allegati: copia documento di identità in corso di validità

Telefono _____

Data _____

Il dichiarante _____

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, DPR 445/2000), tramite incaricato, via fax, a mezzo posta. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).