



REGIONE ABRUZZO
ASL 02 LANCIANO-VASTO-CHIETI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.C. Servizio Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

66100 Chieti - Via Discesa delle Carceri, 6 Tel. 0871-358833 - siesp.chieti@pec.asl2abruzzo.it siesp.chieti@asl2abruzzo.it
66054 Vasto - Via Marco Polo, 55/A - Tel. 0873-308605 - siesp.vasto@pec.asl2abruzzo.it siesp.vasto@asl2abruzzo.it

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ e residente in _____
via _____ N° _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

che venga disposto un sopralluogo presso la propria abitazione per la verifica delle condizioni igienico-sanitarie ed abitative, al fine del rilascio della certificazione per:

- Assegnazione di alloggio popolare (€ 12,00)
- Ricongiungimento familiare (Questura- Prefettura) (€ 123,00)
- Permesso di soggiorno (€ 123,00)
- Attestazioni, pareri richiesti da privati nel proprio interesse (€ 123,00)

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - esente da bollo – ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che:

- l'abitazione di che trattasi ha una superficie di circa mq _____;
- il proprio stato di famiglia è composto da n. _____ persone.

Documentazione da allegare:

- documento di riconoscimento in corso di validità
- ricevuta di versamento da effettuare su c/c postale n. 2513550 intestato a "ASL2 Lanciano Vasto Chieti - Dipartimento Prevenzione - Servizio Tesoreria" oppure su c/c bancario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA S.P.A.
IBAN: IT80W053871550000000549294
BIC/SWIFT: BPMOIT22XXX

N.B. Il pagamento dei diritti sanitari è previsto ai sensi della L.R. n. 32/81 art. 8 e della D.G.R. n. 279 del 13/05/2021 pubblicata sul BURA n. 24 del 30/06/2021;

Chieti, _____

Il richiedente _____