

ASL Roma 1
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma
protocollo@pec.aslroma1.it

Il/La Sottoscritto/a _____
nato a _____ Stato _____
il _____ residente in Via/Piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____

richiede

ai fini dell'ottenimento di:

- permesso di soggiorno a favore di _____
- carta di soggiorno a favore di _____
- assunzione al lavoro a favore di _____
- uso concorso assegnazione alloggio ATER (ex IACP)
- altro (specificare) _____

che gli/le venga rilasciata una attestazione di idoneità igienico-sanitaria dell'unità immobiliare ubicata in Roma, Via/Piazza _____

n. _____ scala _____ piano _____ interno _____ Mun. _____ tel. _____.

Dichiara che l'alloggio, di superficie complessiva pari a circa mq _____, è:

- di proprietà
- con contratto di affitto
- con contratto di comodato d'uso
- di edilizia pubblica gestita da ATER

Delega il Sig. _____ a ricevere comunicazioni relative alla pratica e a ritirare l'attestazione richiesta.

Allega i seguenti documenti:

- 1) copia del documento di identità (del richiedente e dell'ospitato)
- 2) attestazione del versamento di €10,33 per uso concorso assegnazione ATER e €77,47 per altri usi:

su c/c bancario intestato a Azienda ASL Roma 1 Tesoreria Servizio Igiene e Sanità Pubblica, Borgo S. Spirito n.3

IBAN: IT 32 P 08327 03398 000000001060

BIC ROMAITRRXXX

(nella causale indicare "DIRITTI SISP + indirizzo dell'alloggio")

Si precisa che l'orario in cui si è abitualmente reperibili presso l'abitazione è il seguente:

dalle ore alle ore

Roma, lì _____

FIRMA _____