

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
SEREN DEL GRAPPA

OGGETTO: RICHIESTA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' IGIENICO SANITARIA E DI
IDONEITA' ABITATIVA DI CUI ALLA LEGGE 15 LUGLIO 2009, N. 94.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ domiciliato a _____

Via _____ n. _____,

fa richiesta di dichiarazione di conformità ai requisiti igienico sanitari, nonché di idoneità abitativa
dell'alloggio sito in comune di Seren del Grappa via _____ n. civ. _____
ai sensi dell'art. 1, comma 19, lett. a) della legge 15 luglio 2009, n. 94.

Distinti saluti.

Li _____

IL RICHIEDENTE
