

Al Comune di Grottammare
Servizio Politiche per la casa
Via Marconi, n.50
63066 — GROTTAMMARE (AP)

Oggetto: Richiesta certificazione di alloggio antigienico e/o improprio, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata (casa popolare).

Il/La sottoscritto/a
(Cognome) - (nome)
nato/a a il / / e
residente a Grottammare in Via n., Piano, int.,
Telefono Fisso: **0735** - ; Telefono Cellulare, al fine esclusivo
dell'attribuzione del punteggio per l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica
sovvenzionata (casa popolare) – Bando Comune di Grottammare del 17.05.2021,

CHIEDE

il rilascio del certificato relativo alla propria abitazione sopra indicata attestante la condizione di:
- () alloggio improprio (art. 2, c.2, ter - Legge Regionale 16 dicembre 2005, n. 36);
- () alloggio antigienico (art.2, c.2, quater - Legge Regionale 16 dicembre 2005, n. 36.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza dell'informativa resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali

Grottammare, _____

In fede

Documenti allegati:

- 1) Copia documento di riconoscimento (obbligatorio)
- 2) Copia del versamento in favore della ASUR AV5 - Codice SI 5380 - €. 9,12 + IVA (obbligatorio)
[vedi indicazioni allegate]

Rilascio copia del certificato per il richiedente:

Per ricevuta, data _____

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA**

63074 San Benedetto del Tronto (AP) - Piazza Nardone, 19 Tel. 0735793667 - Fax 0735793693

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
SI 5380	PARERE IGIENICO SANITARIO AI FINI DELLA <u>DICHIARAZIONE DI INSALUBRITÀ DI ALLOGGIO</u> <u>IN RELAZIONE ALLE RICHIESTE DI ALLOGGI</u> POPOLARI: PER OGNI UNITÀ ABITATIVA.	€. 9,12 + IVA 22% - €. 2,00 =====
		TOTALE € 11,12

IL VERSAMENTO DELL'IMPORTO PREVISTO PER LA PRESTAZIONE RICHIESTA PUÒ ESSERE EFFETTUATO NEGLI ORARI IVI STABILITI NELLE **CASSE** SITUATE PRESSO:

- 1) L'Ospedale Civile;
- 2) Il Poliambulatorio di San Benedetto del Tronto (Via Romagna, 8),

E NELLE CASSE DEI DISTRETTI SANITARI DI:

- 3) Grottammare (Via Crucioli, 133),
- 4) Porto d'Ascoli (Largo Danubio,,),
- 5) Centobuchi (Via 2 giugno, 34),
- 6) Ripatransone (ex ospedale),
- 7) Montefiore dell'Aso (ex ospedale).

Si comunica che dal 1 luglio 2019 tutti i pagamenti effettuati con bonifico bancario in favore dell'ASUR Area Vasta 5 dovranno essere effettuati sul conto intestato a ASUR AREA VASTA 5 Ascoli Piceno acceso presso la Filiale Unicredit di Ancona in Piazza Roma 25, con il codice IBAN di seguito indicato

IT 06 V 02008 02626 000105662452