

MODULO RICHIESTA PARERE IGIENICO EDILIZIO

A.S.L. 3 Genovese
Dipartimento di Prevenzione
S.C Igiene e Sanità Pubblica
S.S Salute ed Ambienti di Vita
Via Frugoni 27
16121 Genova

Il /la Sottoscritto/a*.....in qualità dichiede il rilascio di parere igienico edilizio riferito

alla Unità immobiliare sita inVian.....int.....

allegati**

Data.....

Firma.....

* Indirizzo di riferimento / numeri di telefono / e-mail / PEC

**vedi linea guida informativa

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- essere informato/a, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento in questione ed in conformità alle disposizioni vigenti in materia di privacy del predetto Decreto e pertanto esprime il suo consenso al trattamento degli stessi
- essere consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità (art.75 e 76 DPR28/12/00 n.445)