

marca da bollo  
da 14,62 euro

Spett. le Comune di Rondissone  
Ufficio Tecnico Comunale  
Via Cesare Battisti n° 1  
10030 – Rondissone (TO)

**OGGETTO:** Richiesta di certificazione idoneità igienico sanitaria.

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato a ..... il ..... residente  
in ..... Via ..... n° ....., chiede il  
rilascio di una certificazione attestante l'idoneità igienico sanitaria dell'alloggio  
sito in Rondissone Via ..... piano .....

Si resta in attesa di un Vostro riscontro e si porgono distinti saluti.

Rondissone, lì .....

In Fede

.....