

Spett.le A.T.E.R. DI VITERBO
Servizio Manutenzioni
VIA I. Garbini n. 78/a
01100 VITERBO

Oggetto:Richiesta di abbattimento delle barriere architettoniche.-

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ il _____

assegnatario dell'alloggio di E.R.P. sito in _____

in via _____ n° _____ int. _____ piano _____

CHIEDE

l'abbattimento delle barriere architettoniche, mediante
(specificare) _____,

esistenti nel fabbricato sopra riportato.

A tal fine dichiara:

di avere gravi difficoltà di movimento come risulta dall'allegata certificazione medica;

che il sig. _____

nato/a a _____ il _____

componente del nucleo familiare residente nell'alloggio di e.r.p. ha gravi difficoltà di movimento, come risulta dalla certificazione medica che si allega alla presente istanza.

DATA _____

Firma _____