

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI TORRE DEL GRECO
VIA A. DE GASPERI "LA SALLE"**

c/o 3° Settore Urbanistica
Servizio Edilizia Residenziale Pubblica

**OGGETTO: Richiesta accertamento tecnico alla Via _____
Ai sensi della Legge n.13/89 per il superamento delle barriere architettoniche
negli edifici privati.**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL
_____ ED IVI RESIDENTE ALLA VIA _____ NELLA QUALITA'
DI _____ DEL PORTATORE HANDICAP SIG. _____ NATO A
_____ IL _____ E IVI RESIDENTE ALLA
VIA _____;

CHIEDE

ALLA SV. ILL. MA UN SOPRALLUOGO DA PARTE DI UN VOSTRO TECNICO AL FINE DI VERIFICARE
CHE IL FABBRICATO NEL QUALE RISULTA UBICATO IL DOMICILIO DELLA SIG.RA
_____ E' SPROVVISTO DI ASCENSORE E CHE E' SERVITO SOLO
DA RAMPE DI SCALE NON SUPERABILI DAL PORTATORE DI HANDICAP SE NON MEDIANTE
L'UTILIZZO DI UN MONTASCALE CINGOLATO (DI CUI SI ALLEGA FOTOCOPIA
RICHIESTA _____)

TORRE DEL GRECO,

Si allega _____ attestante l'handicap

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

IN FEDE