

Spett.le COMUNE DI MASSA
VIA PORTA FABBRICA, 1 - MASSA (MS)

All'Att.ne del SETTORE LL.PP. PROTEZIONE CIVILE PATRIMONIO
SERVIZIO OPERE PUBBLICHE
U.O. IMMOBILI COMUNALI
Via Angelini n°12 - Municipio II 3° Piano - 54100 (MS)

OGGETTO : Richiesta di sopralluogo per certificazione presenza barriere architettoniche inerente ausili
ASL per invalidi civili.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___/___/_____, residente a _____ in Via _____
n° ____ int.____, chiede che venga effettuato sopralluogo presso l'abitazione di
_____ (madre/padre/figlio/a)
ubicata in Massa Via _____ n° ____ int.____, al
fine di accertare la presenza di barriere architettoniche che impediscono al medesimo, persona disabile
nato a _____ il ___/___/_____, di uscire dall'abitazione.

Distinti saluti.

In fede

Massa, ___/___/_____

Tel./ cell.



Email
