

prot.

**Al Dirigente del Settore Gestione e Pianificazione Territoriale e Ambientale
del Comune di Pioltello (MI) – Sportello Unico per l'Edilizia**

**RICHIESTA SOPRALLUOGO PER INSTALLAZIONE DISPOSITIVO SUPERAMENTO
BARRIERE ARCHITETTONICHE**

I _____ sottoscritt _____ tel. _____
per conto di _____
con domicilio in _____ (_____) c.a.p. _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di _____

richiede sopralluogo e compilazione modulistica ASL per:

- installazione montascale
- installazione servoscala
- altro _____

(barrare la voce che interessa)

in località via _____ n. _____
piano _____

– Allega la seguente documentazione:

- a) _____
- b) _____

data _____

il richiedente

(firma per esteso e copia del documento di identità)

riservato all'ufficio

sopralluogo fissato per il giorno: _____

nome sul citofono: _____ -

sopralluogo effettuato dall'ufficio in data: _____

esito: _____

