

FAC SIMILE

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica, tenendo conto delle disposizioni vigenti per l'assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica, che

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

e residente a PIACENZA,

in Via _____

è portatore di patologie a carattere irreversibile, che controindica il permanere nell'abitazione a causa di*: _____

in quanto l'alloggio presenta le seguenti caratteristiche strutturali:

*esplicitare le motivazioni di tipo clinico/ambientale che devono essere necessariamente correlate alle caratteristiche strutturali dell'alloggio ERP.

N.B. le patologie non correlate con le caratteristiche strutturali non danno diritto al punteggio.

Piacenza, _____

Il medico curante
(Timbro e firma)
