

# Attestazione di condizioni igienico sanitarie di alloggio

## Tipologie di Procedimento

**Procedimento**

Attestazione di condizioni igienico sanitarie di alloggio

**Rif. normativi****Tipo struttura responsabile****Struttura responsabile****Ufficio procedimento****Telefono****Email****PEC****Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale****Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale****Conclusione del procedimento****Per Informazioni****Silenzio assenso**

silenzio-assenso

**Strumenti di tutela****Accesso al servizio on-line****Pagamento****Potere sostitutivo****Data di inserimento**

11-11-2015 13:54:48

**Data ultima modifica**

11-11-2015 13:54:48

## Se a istanza di parte

**Istanza di parte**

no

**Informazioni**

# Documenti

---

Nome documento

---