

Südtiroler Sanitätsbetrieb

Betrieblicher Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit (S.I.S.P.)

☐ **Dienstsitz Bozen**

Amba Alagi Str. 33

39100 BOZEN

sisp.bz@sabes.it

sisp@pec.sabes.it

☐ **Dienstsitz Meran**

Goethestr. 41/A

39012 MERAN (BZ)

sisp.me@sabes.it

sisp@pec.sabes.it

☐ **Dienstsitz Brixen**

Dantestr. 51

39042 BRIXEN (BZ)

sisp.bx@sabes.it

sisp@pec.sabes.it

☐ **Dienstsitz Bruneck**

Paternsteig, 3

39031 BRUNECK (BZ)

sisp.bk@sabes.it

sisp@pec.sabes.it

ANTRAG UM BESCHEINIGUNG ÜBER DEN HYGIENISCHEN MISSTAND

Der/die Unterfertigte geboren am

in wohnhaft in Straße/Platz

Steuernummer Telefonnummer

e-mail/pec

erklärt, die Wohnung in Straße/Platz

Nr. Int. Stock

K.G. B.p. B.E. m.A.

als ☐ Besitzer ☐ Mieter ☐ Anderes zu bewohnen, und

ersucht um einen Lokalaugenschein der Wohnung und die Ausstellung einer Bescheinigung wegen:

☐ Schimmelbildung ☐ Anwesenheit von Feuchtigkeit ☐ Temperatur

☐ Anderes (Beschreibung:)

Anlagen:

☐ Erkennungsausweis

☐ Kopie des Mietvertrages

Ich beantrage,

- dass die Benachrichtigungen und die Bescheinigung in folgender Sprache erfolgen

☐ deutsch

☐ italienisch

- die Zusendung der Bescheinigung

☐ per Post an folgende Adresse:

☐ per E-Mail/PEC an folgende Adresse:

Ort und Datum , Unterschrift

Informationen bezüglich der Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind unter folgendem Link verfügbar: <https://www.sabes.it/download/PRIVACY.pdf>