



Amministrazione destinataria
Comune di Castelnuovo Scivia

Ufficio destinatario
Servizio Lavori pubblici e Patrimonio



Domanda attestazione idoneità alloggiativa

Ai sensi della Legge n° 40 del 6 marzo 1998 e s.m.i.

Il sottoscritto

| | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico |
| | | | Barrato | Scala | Piano |
| | | | | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata |

in qualità di

Ruolo

- proprietario
 inquilino

proprietario dell'alloggio sig.

(da compilare in qualità di inquilino)

| | |
|---------|------|
| Cognome | Nome |
|---------|------|

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio per

- permesso di soggiorno
 carta di soggiorno
 ricongiungimento
 ospitare
 altro

dei seguenti soggetti

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Soggetto 1 | | | |
| Cognome | Nome | Nato/a | Data di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| In qualità di | | | |
| <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Soggetto 2 | | | |
| Cognome | Nome | Nato/a | Data di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| In qualità di | | | |
| <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Soggetto 3 | | | |
| Cognome | Nome | Nato/a | Data di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| In qualità di | | | |
| <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Soggetto 4 | | | |
| Cognome | Nome | Nato/a | Data di nascita |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| In qualità di | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che alla data odierna il rilascio dei certificati di conformità degli impianti non sono state apportate modifiche e sono conformi alle normative vigenti.
- che alla data odierna, i locali sono occupati, oltre che dal dichiarante, da

Numero occupanti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto di proprietà
- copia del contratto di locazione
- copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario
- copia documento di riconoscimento delle persone per cui si richiede l'attestato
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelnuovo Scivia

Luogo

Data

Il dichiarante