

Spazio Protocollo Generale

ACCERTAMENTO IDONEITA' ALLOGGIO

n° _____ del _____
(Riservato all'Ufficio)

**MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00**



AL COMUNE DI BROLO
AREA TECNICA
SERVIZIO TERRITORIO-URBANISTICA

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o a _____ il _____
residente in _____ Via _____, n. _____, telefono _____
in qualità di :

- ☐ Proprietario/a
- ☐ Ospite
- ☐ Conduttore

CHIEDE

IL RILASCIO DELLA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(D.Lgs 286/98 e successive modificazioni e dal DPR 394/99 e successive modificazioni)

Relativamente all'alloggio, posto al piano _____ del fabbricato sito in Via _____, distinto nel foglio di mappa n.____ con la part. ____ sub.____, di proprietà di _____, e che lo stesso può essere occupato da n. ____ persone di cui n. ____ minorenni, per il seguente motivo _____.

In relazione alla presente richiesta, consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci
(art. 76 D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

- Che l'immobile in cui è posto l'alloggio è stato edificato con la concessione edilizia n. del
- Che l'agibilità/abitabilità dello stesso è stata rilasciata in data _____ prot. Nr.;
- Che l'alloggio succitato rientra nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica e che lo stesso può essere occupato da n. ____ persone.

Allega:

- ☐ Ricevuta versamento su c/c n. 11033982 intestato a Tesoreria C.le – 98061 BANCO DI SICILIA, € 50,00, comprovante l'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria;
- ☐ Copia fotostatica non autenticata di documento d'identità.
- ☐ Copia Atto di proprietà o contratto di locazione registrato all'agenzia dell'Entrate;
- ☐ Copia planimetria catastale dell'alloggio;
- ☐ Altro

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio. Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.

Brolo, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Ritirato in data _____

Firma leggibile _____