Spazio riservato al protocollo

All’Ufficio Tecnico del Comune di Collelongo (AQ)

Piazza Ara dei Santi, 1

67050 Collelongo (AQ)

**RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA’**

**IGIENICO-SANITARIA E ABITATIVA**

*(art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs 25.07.1998 n. 286 e s.m.i.)*

Il/ La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio **dell’*attestazione di idoneità alloggiativa***dell’alloggio ubicato in Collelongo (AQ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , piano \_\_\_\_\_ , interno \_\_\_\_\_\_\_ , di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ censito in catasto al foglio \_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_

Per l’ottenimento di:

* nulla-osta per ricongiungimento familiare con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* carta di soggiorno per il/la sottoscritt\_\_ e n. \_\_\_\_\_\_\_ familiari
* contratto di soggiorno
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ed a tal fine

**DICHIARA**

*(ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000)*

* Che il proprio nucleo familiare, che risiederà nell’alloggio oggetto della presente richiesta, è composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_\_\_\_ minori;
* di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia (Regolamento generale per la protezione dei dati personali GDPR n. 679/2016) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ALLEGA:**

* Copia Documento di identità in corso di validità;
* Contratto di affitto o di comodato in corso di validità;
* Visura catastale dell’unità immobiliare;
* Certificato di conformità/rispondenza dell’impianto elettrico, redatto ai sensi del DM 37/2008;
* Certificato di conformità/rispondenza dell’impianto termo-idraulico, redatto ai sensi del DM 37/2008;
* Planimetria dell’unità immobiliare, a firma di tecnico abilitato all’esercizio della professione, con indicazione della destinazione d’uso, dell’altezza, della superficie netta e del rispetto dei requisiti aero-illuminanti di ogni vano;
* Documentazione attestante la legittimità edilizia e l’agibilità dell’unità immobiliare, ai sensi del DPR 380/2001, ovvero asseverazione di un tecnico abilitato all’esercizio della professione attestante la regolarità edilizia, l’idoneità statica e la conformità alle disposizioni igienico-sanitarie, ex D.M. 05/07/1975 pubblicato sulla G.U. n.190 del 18/07/1975, del fabbricato;
* Certificato di idoneità rilasciato dall’Ufficio ASL territorialmente competente;
* Marca da bollo da € 16,00 (da consegnare al momento del ritiro del certificato);

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_