

Marca da bollo
Euro 16,00

**Al Signor Sindaco
del Comune di
Città Sant'Angelo (PE)**

OGGETTO: Richiesta certificazione attestante l'idoneità abitativa dell'alloggio, ai sensi della L. 94/2009, art. 1, comma 19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____), il _____
Cod. Fiscale _____ residente a _____ (_____),
in via _____ al n° _____ , recapito
telefonico _____ e-mail /pec* _____ .

(*indicare recapito telematico ai fini dell'invio digitale del certificato)

In qualità di proprietario/locatario dell'appartamento sito in via _____
al n° _____ scala _____ piano _____ interno _____ della superficie utile di mq. _____ .

C H I E D E

Il rilascio di una certificazione attestante la conformità del suddetto alloggio ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità alloggiativa, secondo quanto previsto all'art. 1, comma 19 della L. 94/2009.

Allegati:

- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato A);
- planimetria catastale dell'alloggio rilasciata dall'Agenzia dell'Entrate;
- copia contratto di acquisto/locazione/altro titolo relativo all'alloggio;
- riferimenti relativi a certificato di agibilità/permesso di costruire/cambio di destinazione d'uso dell'alloggio;
- ricevuta del versamento di € 52,00 sul c/c n. 11522679 intestato al Comune di Città Sant'Angelo – servizio tesoreria – diritti tecnici per certificato idoneità alloggiativa;
- certificazione ASL per idoneità alloggiativa oppure certificazione redatta e sottoscritta da tecnico abilitato circa la conformità dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa di cui al Decreto Ministeriale 5 luglio 1975 ed indicazione della superficie utile dell'unità abitativa in metri quadri corredata da copia di un documento di riconoscimento del tecnico dichiarante.

Luogo _____ , il _____

IL RICHIEDENTE

Allegato A

DICHIARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____), il _____, nazionalità
_____ residente a _____ (_____), in via
_____ al n° _____ scala _____ piano _____ interno _____
ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, Artt. 38 e 47 ed a conoscenza delle responsabilità civili e penali
(decadenza dei benefici di cui alla norma medesima) cui è soggetto/a in caso di dichiarazione mendace,

D I C H I A R A

1. di essere ☐ **proprietario** / ☐ **locatario** dell'alloggio sito in Città Sant'Angelo in
via _____ al n° _____ scala _____ piano _____
interno _____.
2. ☐ **di essere** / ☐ **che il Sig.** _____ è residente/domiciliato presso
l'alloggio citato al punto 1;
3. Che la planimetria relativa alla unità immobiliare di cui sopra, allegata in copia alla presente,
corrisponde alla reale situazione di fatto dell'alloggio.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____, il _____

IL DICHIARANTE

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL DICHIARANTE