

Oggetto: Domanda di attestazione di idoneità di alloggio residenziale.

Il sottoscritto
nato a (Stato.....)
il, residente a
Via n° civ. / int.
C.F., telefono n.
E-mail

CHIEDE il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio ubicato in SOSPIRO,

Via n° civ. / int.
Dati catastali: Sezione Foglio particella sub.
di cui è: proprietario - affittuario - altro

da allegare alla documentazione richiesta per la pratica di:

- CARTA DI SOGGIORNO
- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Ai fini dell'accertamento dei requisiti minimi di idoneità dell'alloggio, in rapporto alla superficie ed al numero massimo di occupanti, **si allega** la seguente documentazione:

- Planimetria quotata dell'alloggio, in scala non inferiore all'1:200, timbrata e firmata da un tecnico abilitato alla progettazione, riportante i dati di tutti i vani e più precisamente:
 - misure interne;
 - destinazioni d'uso (cucina, camere letto, soggiorno, bagno ecc.)
 - superfici utili;
 - altezza media utile interna;
 - rapporti aero-illuminanti;
- Attestazione di conformità igienico-sanitaria e di salubrità dell'alloggio, timbrata e firmata da un tecnico abilitato alla progettazione (vedasi modulo allegato "A");
- Dichiarazione di conformità o rispondenza dell'impianto elettrico;
- Dichiarazione di conformità o rispondenza degli impianti termosantari;
- Copia del documento d'identità valido;
- Copia ricevuta di versamento dei diritti di segreteria dell'importo di € 60,00, da effettuare alla Tesoreria comunale:
BANCA POPOLARE di CREMONA - filiale di Sospiro – IBAN: IT 50 T 05034 57190 000000108035;

Data

.....
firma del richiedente

MODULO "A"

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ IGIENICO SANITARIA, DI SALUBRITÀ E DI SICUREZZA DELL'ALLOGGIO SITO
IN SOSPIRO, FRAZIONE/LOCALITÀ

VIA N.CIV. / int.

CENSITO AL NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO:

SEZIONE FOGLIO MAPPALE SUB.

Il sottoscritto

con studio in Via N°

Codice fiscale

e-mail

PEC

iscritto al COLLEGIO / ORDINE

della Provincia di n°

DICHIARA

che l'immobile sopracitato e gli impianti in esso installati si trovano in buone condizioni di sicurezza, igiene e salubrità (ai sensi del Regolamento Locale di Igiene), valutato secondo quanto dispone la vigente normativa.

Luogo

Data

IL TECNICO

.....

Timbro e firma

Si allega documento d'identità

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di nonveridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000.