

OGGETTO: RICHIESTA DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO

I ___ sottoscritt _____ Resident _____ in _____

Via/Voc./ecc. _____ In qualità di proprietario/affittuario di un alloggio ubicato in _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione relativa alla rispondenza dell'alloggio ai parametri regionali di edilizia residenziale pubblica. A tal fine dichiaro, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che:

- attualmente sono residenti nell'alloggio n. _____ adulti e n. _____ minori di 14 anni
- l'attestazione è richiesta per:
 - Carta di soggiorno / Contratto di soggiorno
 - Inserimento al lavoro per le seguenti persone*:
 - Ricongiungimento familiare per le seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Si dichiara inoltre che l'alloggio in parola risulta di mq. _____ ed è identificato al catasto al foglio n. _____ particella n. _____ sub. n. _____

Si allega :

• Certificato di agibilità o in alternativa <u>dichiarazione di conformità</u> rilasciata da impresa installatrice e sottoscritta dal titolare ovvero <u>Dichiarazione di rispondenza</u> - art. 7 del D.M. 22.1.2008, n.37
• planimetria dell'alloggio
• fotocopia di documento di identità del proprietario/i. e della/e persone oggetto della presente certificazione
• Versamento per diritti di segreteria (15,00) nei metodi allegati alla presente

San Venanzo li _____

Firma

Si ricorda che un tecnico comunale incaricato dovrà necessariamente effettuare un sopralluogo presso l'alloggio al fine di verificarne i requisiti, qualora non fosse già stato effettuato con altra attestazione. Pertanto, si invita a concordare a mezzo telefonico col tecnico stesso la data e l'orario del suddetto sopralluogo. Si informa inoltre che per il ritiro del certificato di idoneità dell'alloggio occorre presentarsi presso l'Ufficio Urbanistica sito in San Venanzo Piazza Roma, 22, nei giorni ed orari di seguito riportati: Lunedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00, dalle ore 15.00 alle ore 18.00 e Mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul C/C n. 10466050 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

COMUNE SAN VENANZO
SERVIZIO DI TESORERIA

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. 10466050 di Euro

Codice IBAN

INTESTATO A

IMPORTO IN LETTERE

COMUNE SAN VENANZO
SERVIZIO DI TESORERIA

CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTO STAMPATE
numero conto tipo documento
importo in euro

000010466050 < 451 >

COMUNE DI SAN VENANZO

Piazza Roma, 22

05010 – San Venanzo (TR)

Telefono 075/875123

Conto corrente postale intestato Tesoriere Comune di San Venanzo:

Poste Italiane spa

ABI 07601

CAB 14400

NUMERO DEL CONTO 000010466050

CIN F

IBAN IT07 F 07601 14400 000010466050