

Domanda Attestato di conformità ai requisiti igienico sanitari ed idoneità abitativa

Al Sindaco del Comune di Ancona

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il _____ nazionalità _____ Residente /Dimorante a _____
in VIA/piazza _____ N° _____ Telefono _____
C.F. _____ in qualità di proprietario/conducente/ospite/altro _____

CHIEDE

il rilascio l'attestato conformità ai requisiti igienico sanitari ed idoneità abitativa dell'alloggio
che si trova ad Ancona in Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ di proprietà
del Sig /laSig.ra _____ residente a _____
via _____ n° _____ Telefono _____

per il nulla-osta per ricongiungimento con n. _____ familiari (n° di minori di 14 anni nel nucleo _____)

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, quanto segue:

- che l'alloggio attualmente è occupato n. _____ persone
- che l'atto di compravendita dell'alloggio è stata redatto da _____
in data _____ registrato al n° _____ in data _____
- che per l'alloggio in questione è stato rilasciato il certificato di agibilità da parte di _____
In data _____ prot.n° _____
- che l'immobile è identificato al N.C.E.U al foglio _____ mapp. _____ sub _____ categoria _____

ALLEGA

- dichiarazione sostitutiva di atto notorietà del proprietario/a dell'alloggio
- Copia titolo di soggiorno o ricevuta rinnovo
- copia di contratto affitto
- Originale o copia conforme della dichiarazione sulla conformità degli impianti tecnologici di cui all'art. 7 del dm 37/2008 o certificazione rilasciata da un tecnico abilitato e iscritto all'esercizio della professione (si veda modello predisposto dal Comune di Ancona)

Dichiara di aver preso visione della informativa allegata relativa all'art. 13 D. Lgs 196/2003.

Si delega al ritiro/consegna il Sig /la Sig.ra _____

Ancona, li _____

firma _____