

Marca da bollo  
di Euro 16,00

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI COMUNE DI  
ALBANO S. ALESSANDRO

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il giorno .....  
cittadinanza .....  
residente ad Albano S. A. in via / piazza ..... n. ....  
telefono ..... passaporto / carta d'identità n° .....  
rilasciato/a da ..... il .....  
C.F.:.....E-MAIL:.....

consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000; informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la privacy di cui al D.Lgs. 196/2003;

### CHIEDE

il rilascio del certificato di Idoneità igienico – sanitaria per l'alloggio :

in proprietà       in locazione       in comodato       altro .....  
sito in via ..... n. .... piano .....

al fine di ottenere:

Carta di soggiorno       Ricongiungimento familiare       Coesione familiare

Altro .....

PRATICA NUMERO ..... PRESSO  QUESTURA     PREFETTURA

Il Sottoscritto dichiara inoltre che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

**Firma del richiedente**

**Firma del proprietario per assenso**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA UNIRE IN COPIA:**

- 1) carta d'identità o passaporto in corso di validità;
- 2) contratto di proprietà registrato o di affitto, oppure autocertificazione di ospitalità resa dal conduttore titolare dell'appartamento;
- 3) dichiarazione di conformità degli impianti elettrici e termo – idraulici;
- 4) libretto di centrale termica ed attestazioni dell'analisi di combustione per le caldaie di riscaldamento, ed attestazioni di manutenzione annuale per gli scaldabagni a Gas;
- 5) due marche da bollo da Euro 16,00;
- 6) ricevuta di Euro 52,00 per diritti di segreteria con pagamento tramite Pago PA
- 7) copia attestato prestazione energetica APE

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il giorno .....  
residente a ..... tel. ....  
in via / piazza ..... n. ....  
in qualità di proprietario dell'unità immobiliare oggetto della presente domanda

**DICHIARA**

- 1. che sugli impianti interni non sono stati eseguiti interventi di straordinaria manutenzione o ampliamenti sottoposti all'obbligo del rilascio della dichiarazione di conformità successivi alla data di rilascio delle certificazioni allegate;
- 2. che l'alloggio è occupato attualmente da n° ..... persone complessive.-

**Firma del proprietario**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal comune di Albano S. Alessandro, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Albano S. Alessandro, nella persona del legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sè e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

**Firma del richiedente**

**Firma del proprietario**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO:**

Sopralluogo concordato il giorno ..... alle ore .....