

MODULISTICA



COMUNE DI CAMERANO
IV° SETTORE
 - Pianificazione e Gestione del Territorio -

Protocollo

Richiesta attestato di conformità ai requisiti igienico
 sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ Stato _____
 Residente/Dimorante a _____ in Via/Piazza _____ ° n _____
 Telefono _____ C.F. _____
 Nazionalità _____
 In qualità di proprietario-a/conduttore/ospite/altro _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato di conformità ai requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa dell'alloggio che si trova a Camerano in Via/Piazza _____ ° n _____ piano _____ di proprietà del Sig./ra _____ Residente a _____ in Via _____ n° _____ Telefono _____
 per:

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 da n° _____ persone;
- Che l'atto di compravendita dell'alloggio è stato 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. _____ cat. _____

ALLEGA

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario/a dell'alloggio (su apposito modello predisposto dal Comune);
- Copia titolo di soggiorno o ricevuta di rinnovo;
- Copia del contratto di affitto o di compravendita o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;
- Dichiarazione di ospitalità;
- Planimetria e visura catastale dell'alloggio aggiornate;
- Dichiarazione di conformità degli impianti tecnologici di cui all'art. 7 del DM 37/2008 o certificazione rilasciata da un tecnico abilitato (su apposito modello predisposto dal Comune);
- Autocertificazione attestante la Conformità alle norme igienico-sanitarie ed edilizie rilasciata da un tecnico abilitato (su apposito modello predisposto dal Comune);
- Ricevuta di pagamento Diritti di Segreteria pari ad € 25,00 da effettuarsi presso la Tesoreria Comunale (BANCA DI FILOTTRANO Credito Cooperativo di Filottrano e Camerano – iban IT44T0854937260000000091962), oppure tramite c.c. postale n.15893605 intestato a: Tesoreria Comune di Camerano

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 Reg. UE 2016/ 679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si delega al ritiro il/la sig.ra _____ C.F. _____

(Per il ritiro presentarsi muniti con un valido documento di riconoscimento)

Camerano, li _____

IL RICHIEDENTE
