



CITTÀ DI CERIGNOLA
(PROVINCIA DI FOGGIA)

MARCA DA BOLLO € 16,00

AL VI° SETTORE
URBANISTICA - EDILIZIA
PEC: protocollo.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

E, P.C. **UFFICIO TRIBUTI**

DEL COMUNE DI CERIGNOLA

Timbrature Ufficio Protocollo Generale

OGGETTO: Domanda di rilascio dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa

Il sottoscritto

nato a

5

residente in

alla

	CF	
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE
	il	
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA
CODICE AVVIAMENTO POSTALE	COMUNE DI RESIENZA	PROVINCIA
VIA PIAZZA CONTRADA	NUMERO CIVICO	

C H I E D E

il rilascio dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa relativo all'immobile:

ubicato al seguente indirizzo	
	CITTA'
	VIA/PIAZZA/STRADA
	N.
	NUMERO CIVICO O KM
	LOCALITA'
	VIA PIAZZA CONTRADA
	NUMERO CIVICO
individuato catastalmente	al Foglio di Mappa Particella Sub
per l'ospitalità di N.	 persone

Alla presente richiesta è allegata la **Relazione Tecnica Asseverata**, completa dei grafici dell'immobile, redatta da Tecnico abilitato, attestante il rispetto dei parametri minimi e copia del documento di riconoscimento del richiedente, se diverso dal richiedente.

Si allega, altresì, la ricevuta di versamento di € **51,60** per diritti di segreteria effettuato mediante C/C postale n. **13479712** o C/C bancario IBAN n. **IT45D0306978383009134262475** intestato a "Comune di Cerignola - Tesoreria Comunale" con la obbligatoria causale: 'Settore Urbanistica - Edilizia - Idoneità Alloggiativa'.

Al fine di cui sopra, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A C H E

1) per l'immobile in questione sono state regolarizzate le imposte e tasse comunali (IMU e TARI) da parte del soggetto obbligato;

2) l'immobile è nella propria disponibilità in quanto:

Proprietario

altro: *(specificare il titolo)*
(di seguito occorre riportare gli estremi identificativi del proprietario)

Proprietario		CF	
	COGNOME E NOME		CODICE FISCALE
nato a		il	
5	COMUNE di NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA
residente in			
	CODICE AVVIAMENTO POSTALE	COMUNE DI RESIENZA	PROVINCIA
alla			
	VIA PIAZZA CONTRADA	NUMERO CIVICO	

3) con riferimento agli articoli 24 e seguenti del D.P.R. n. 380/2001 che l'immobile è munito del prescritto **Certificato di Agibilità/S.C.A. Prot. n. del**;

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, forniti volontariamente e necessari per l'attestato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione ed i connessi procedimenti di verifica previsti per legge.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente preposto.

Qualora il richiedente non sia il diretto proprietario, la suesposta dichiarazione è accettata anche dal legittimo proprietario.

Il sottoscritto è edotto e consapevole che:

- sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza;
- successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano l'Attestato di idoneità alloggiativa ed il rilievo effettuato dal tecnico incaricato;
- qualora nell'immobile siano presenti apparecchi a gas, lo stesso può essere adibito ad uso dimora notturna solamente nel caso di rispondenza alle prescrizioni delle norme vigenti;
- in qualsiasi momento gli uffici preposti possono sottoporre a verifica la piena validità dell'attestato mediante controlli in sito.

Per conferma: Il Proprietario

Il Richiedente

.....

.....