
	Amministrazione destinataria Città di Ronchi dei Legionari  Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	---	--

## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	proprietario										
<input type="radio"/>	locatario										
	<b>pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare del contratto di compravendita o locazione che attesta a quale titolo il richiedente alloggio nell'immobile, completa della fotocopia del documento d'identità del dichiarante</b>										
<input type="radio"/>	comodatario										
	<b>pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare del contratto di compravendita o locazione che attesta a quale titolo il richiedente alloggio nell'immobile, completa della fotocopia del documento d'identità del dichiarante</b>										
<input type="radio"/>	ospite										
	<b>pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare del contratto di compravendita o locazione che attesta a quale titolo il richiedente alloggio nell'immobile, completa della fotocopia del documento d'identità del dichiarante</b>										
<input type="radio"/>	assegnatario ATER										
	<b>pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare del contratto di compravendita o locazione che attesta a quale titolo il richiedente alloggio nell'immobile, completa della fotocopia del documento d'identità del dichiarante</b>										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										

**CHIEDE**

l'attestazione di idoneità abitativa per l'alloggio

sito in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

**per il quale****Idoneità abitativa**

è già stata rilasciata attestazione di idoneità abitativa dal comune di Ronchi dei Legionari a nome di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Numero di persone per rilascio attestazione

Anno rilascio attestazione

è già stata rilasciata attestazione di idoneità abitativa dal comune di Ronchi dei Legionari a nome di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Numero di persone per rilascio attestazione

Anno rilascio attestazione

non è stata rilasciata alcuna attestazione

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | copia attestazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del contratto di locazione   |
| <input type="checkbox"/>            | planimetria dei locali per attestazione di idoneità abitativa  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva da parte del proprietario di conformità degli impianti e e della planimetria   |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare del contratto di compravendita o locazione che attesta a quale titolo il richiedente alloggio nell'immobile, completa della fotocopia del documento d'identità del dichiarante |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Ronchi dei Legionari

Luogo

Data

Il dichiarante