



Amministrazione destinataria
 Comune di Cento
Ufficio destinatario
 URP Ufficio Relazioni con il Pubblico



Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa ed igienico sanitaria
Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

affittuario/comodatario

regolato dal contratto di locazione o comodato

Data registrazione	Provincia ufficio di registrazione	Codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

proprietario/gestore

dell'unità immobiliare urbana

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa

- nulla osta per ricongiungimento familiare
- per sottoscrizione del contratto di lavoro subordinato
- per richiesta di permesso di soggiorno CE - soggiornante di lungo periodo

numero di persone che attualmente risiedono nell'alloggio

Elenco degli allegati

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

- dichiarazioni rese dal proprietario dell'alloggio in merito ai requisiti igienico sanitari con firma autografa e copia del documento d'identità
- planimetria dell'alloggio in scala originale 1:100/1:200, con la destinazione d'uso dei vani e misure interne
- ricevuta dei diritti di segreteria o istruttoria
- pagamento dell'imposta di bollo per la richiesta
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- 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.

Cento

Luogo

Data

il dichiarante