



Amministrazione destinataria
 Comune di Cervignano del Friuli
Ufficio destinatario
 Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata



Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

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 | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|-------------|---------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | | | 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

sito in

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-------|-----|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | | |
| Provincia | | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |

Proprietà dell'immobile

- immobile di proprietà privata
- immobile di proprietà pubblica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa

| | |
|--|--|
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare <i>(la domanda va presentata da chi chiede il ricongiungimento familiare)</i> |
| Con il seguente numero di familiari | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare |
| <input type="radio"/> | per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito |
| <input type="radio"/> | per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche |
| <input type="radio"/> | per richiesta di carta di soggiorno |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

se proprietario, allega copia dell'atto di proprietà

se affittuario, allega copia del contratto di locazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a firma del proprietario |
| <input type="checkbox"/> | fotocopia del documento d'identità del proprietario |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del contratto di locazione/comodato/atto di vendita già registrato o con allegata ricevuta di registrazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta catastale e planimetria dell'alloggio rilasciata dall'Agenzia del Territorio firmata dal proprietario per la corrispondenza con lo stato di fatto ovvero planimetria quotata dello stato di fatto dell'alloggio sottoscritta da tecnico abilitato iscritto ad albo professionale e riportante la superficie utile per ogni singolo vano |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <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)

- 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.

Cervignano del Friuli

Luogo

Data

il dichiarante