

MODULO RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Al COMUNE DI MORBEGNO
Via San Pietro, 22
23017 MORBEGNO (SO)
Spett.le UFFICIO SUE

La/il sottoscritta

cognome

nome

codice fiscale

nato a

il

residente a

in via/p.za

telefono n.

Email _____

C H I E D E

l'attestazione d'idoneità alloggiativa relativo all'alloggio sito nell'immobile ubicato a Morbegno in
via/p.za n° civico al piano

e distinto catastalmente come segue:

sezione: foglio mappale subalterno .

La/il sottoscritta dichiara che l'alloggio verrà occupato da n. persone.

Data

IL RICHIEDENTE

.....

da allegare:

copia del documento d'identità del richiedente

Ricevuta versamento diritti di segreteria pari ad € 50,00 da versarsi con Pagopa

MODULO RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La/il sottoscritto [REDACTED] nata/o a [REDACTED]
provincia [REDACTED] il [REDACTED], residenta a [REDACTED] in via
[REDACTED] telefono [REDACTED] in qualità di proprietaria/o
dell'alloggio ubicato a Morbegno (SO), in via [REDACTED], n. [REDACTED], piano [REDACTED] e
distinto catastalmente come segue:

sezione: [REDACTED] foglio [REDACTED] mappale [REDACTED] subalterno [REDACTED],

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di false
dichiarazioni e di formazione o uso atti falsi, sotto la mia personale responsabilità, a corredo dell'istanza cui
la presente è allegata, dichiaro quanto segue:

- che il suddetto alloggio locato al/alla Sig./Sig.ra [REDACTED],
utilizzato/verrà utilizzato dal/dalla Sig./Sig.ra [REDACTED], che autorizzo a
richiedere il relativo CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA;
- che, secondo quanto dettato dal D.M. 5 luglio 1975 e s.m.i., l'alloggio è dal punto di vista igienico sanitario
idoneo;
- che le dimensioni planimetriche dell'alloggio sono state da me conteggiate o fatte conteggiare da persona di
mia fiducia e che di seguito vengono così rappresentate:

cucina mq.

soggiorno/zona giorno mq.

camera 1 mq

camera 2 mq

camera 3 mq

bagno mq

per un TOTALE di mq

Email: _____

data [REDACTED]

il/la Dichiaraante

.....

da allegare:

copia del documento d'identità del dichiarante.

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMessa AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 11, LEGGE 127/97, COME SOSTITUITO DALL'ART. 2
COMM 10 E 11, DELLA LEGGE 16.06.1998, N.191, IN QUANTO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DI ISTANZA
DIRETTA AGLI ORGANI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA O AI GESTORI O ESERCENTI PUBBLICI SERVIZI.