Amministrazione destinataria

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Sportello Edilizia

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

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

○	per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare
○	per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare
○	per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
○	per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato
○	per richiesta di permesso di soggiorno
○	per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito
○	per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche
○	per richiesta di carta di soggiorno
○	Altro:

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 essere a conoscenza che la presentazione della richiesta di attestazione e' subordinata al pagamento dei diritti di segreteria, pari a **13,00 euro** *(sono disponibili ulteriori informazioni nell'apposita scheda informativa)*

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, locatario, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, locatario, ecc.)

☐ **di delegare al ritiro della certificazione di idoneità abitativa**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

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)*	
☑	dichiarazione del proprietario dell'appartamento, corredata della copia del documento di riconoscimento dello stesso
☑	planimetria dei locali quotata
☑	pagamento dell'imposta di bollo
☐	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
☐	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.

Luogo	Data	Il dichiarante
Piacenza		