
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Piacenza</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Attività produttive ed edilizia</p>	
--	--	--

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	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Proprietà dell'immobile											
<input type="radio"/>	immobile di proprietà privata										
<input type="radio"/>	immobile di proprietà pubblica										

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa

<input type="radio"/>	per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare
<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
<input type="radio"/>	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

<input checked="" type="checkbox"/>	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

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione del proprietario dell'appartamento, corredata della copia del documento di riconoscimento dello stesso
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dei locali quotata
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input 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)

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

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante