



Amministrazione destinataria  
 Comune di San Vito  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio 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	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	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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in riferimento all'alloggio sito in

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

### Proprietà dell'immobile

- immobile di proprietà privata, pertanto  
**allega copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario**
- 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

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 altro negozio giuridico**

**se proprietario, allega copia dell'atto di proprietà**  
**se affittuario, allega copia del contratto di locazione**

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

- è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato, pertanto  
**allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento**
- è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera, pertanto  
**allega copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia**
- è dotato di altro impianto di riscaldamento *(specificare)*
- è privo di riscaldamento

**Eventuali annotazioni**

### Elenco degli allegati

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

- copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario
- copia dell'atto di proprietà
- copia del contratto di locazione
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
- planimetria dei locali
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

San Vito

Luogo

Data

Il dichiarante