

DOMANDA DI RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA
(compilazione a cura del proprietario)

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000 -

IL SOTTOSCRITTO				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia	Cittadinanza
RESIDENZA				
Provincia	Comune		Indirizzo	N. Civico
Telefono fisso	Telefono cellulare	E-Mail		Posta elettronica certificata
Permesso di soggiorno numero		Rilasciato in data		
da		Valido fino al		
<i>in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo (legale rappresentante, amministratore)				
Denominazione/Ragione sociale				
SEDE LEGALE				
Provincia	Comune		Indirizzo	N. Civico
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono	E-Mail		Posta elettronica certificata	

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in qualità di:

Proprietario dell'alloggio posto in Ponsacco via/piazza/viale _____
n° _____

identificato catastalmente al Foglio_____ particella _____ subalterno _____ categoria A/_____

DICHIARA

- che la planimetria catastale, in atti al Catasto Fabbricati ed allegata alla domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa è aggiornata e conforme allo stato dei luoghi attuale;
- che per il suddetto alloggio viene presentata al Comune di Ponsacco la Scheda tecnica per la verifica igienico -sanitaria a firma del professionista abilitato:

(indicare nome e cognome)_____;

[illegible]

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 del Comune di Ponsacco, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il/La Dichiarante

(se trattasi di ente, apporre il timbro *)

Il presente modulo deve essere consegnato in originale, pena l'archiviazione della domanda, oppure inviato per posta ordinaria al seguente indirizzo: Comune di Ponsacco Piazza Rodolfo Valli 8 56038 Ponsacco (PI). In tutti i casi accompagnato da copia del documento d'identità valido di chi firma.

In alternativa può essere firmato con firma digitale dal proprietario e inviato via pec all'indirizzo comune.ponsacco@postacert.toscana.it

Nel caso in cui il proprietario agisca a mezzo di procuratore generale/speciale o amministratore di sostegno si dovrà allegare copia dell'atto di nomina.