
	Amministrazione destinataria Comune di Torremaggiore  Ufficio destinatario Ufficio SUE	
---	--	--

**Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa**  
**Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286**

<b>Il sottoscritto</b>												
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					
<b>in qualità di</b> <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					
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b> <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												
<b>in riferimento all'alloggio sito in</b>												
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</i>												
il procedimento riguarda ulteriori immobili												



### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di proprietà
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input checked="" type="checkbox"/>	asseverazione del tecnico abilitato in merito alla sussistenza dei requisiti igienico-sanitari dell'alloggio
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborato planimetrico riportante il numero dei vani, la superficie utile abitabile e il numero di ospiti ammissibili ai sensi delle normative vigenti
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small>
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Torremaggiore

Luogo

Data

Il dichiarante