



Amministrazione destinataria  
 Comune di Erba  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio protocollo



## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

### 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		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

### 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

--

### 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

**in qualità di**

**Ruolo**

- proprietario
- affittuario
- usufruttuario
- altro (*specificare*)

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

- per sé stesso
- a favore di

**Soggetto**

al fine di espletare la pratica per

- il rilascio del permesso di soggiorno
- il rilascio della carta di soggiorno
- il contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- lavoro
- rinnovo del permesso di soggiorno
- rinnovo della carta di soggiorno
- ingresso per lavoro autonomo
- assicurazione sociale
- coesione familiare

Cognome	Nome	Nome	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

- ricongiungimento familiare

Cognome	Nome	Nome	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

- ingresso di familiari al seguito

Cognome	Nome	Nome	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

- altro (*specificare*)

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

- che l'immobile di cui chiede l' idoneità abitativa rispetta i requisiti igienico sanitari previsti dal D.M. 5 luglio 1975 s.m.i., che è conforme dal punto di vista edilizio e che attualmente è occupato dal seguente numero di persone

Numero persone

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)*

- copia del contratto registrato di affitto o di comodato o rogito
- planimetria dei locali per attestazione di idoneità abitativa
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di 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.

Erba

Luogo

Data

il dichiarante