versione 1.0 del 03/01/2023

Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario

Ufficio polizia locale

Domanda di attestazione di idoneità abitativa e di parere igienico sanitario dell'alloggio

II SOT										
-	ttoscritto									
Cognome			Nome	Nome			Codice Fiscale			
Data di	nascita	Sesso	Luogo di nasci	ta		Cittadinanz	a			
Residen										
Provinci	cia Comune	Indiriz	zo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettron	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualit	tà di									
in qualit	roprietario									
O p										
О р О а	proprietario									
O p	oroprietario affittuario Ii ottenere	orno								
O p O a	oroprietario affittuario Ii ottenere carta di soggi									
O p O a Al fine d O c O r	oroprietario affittuario di ottenere carta di soggi ricongiungimo	orno ento familiare avoro ai sensi del	DPR 394/99							
O p O a Al fine d O c O r	oroprietario affittuario di ottenere carta di soggi ricongiungimo	ento familiare	DPR 394/99	CHIEDE						
Al fine d	oroprietario affittuario di ottenere carta di soggi ricongiungimo permesso di l	ento familiare avoro ai sensi del		CHIEDE 'abitazione posta	in Castiglio	ne delle Sti	viere			
Al fine d C C T C T T T T T T T T T T T T T T T	oroprietario affittuario di ottenere carta di soggi ricongiungimo permesso di l	ento familiare		'abitazione posta	in Castiglio		viere SNC	CAP		

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'alloggio è occupato dalle segue	nti persone								
	altri membri del nucleo familiare (sottoscritto escluso)									
	Grado di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascità	Data					
	che nello stesso alloggio alloggerani	no altre nersone								
	Numero di persone aggiunte	to ditre persone								
	1 1									
	che lo scarico dell'abitazione si imm	ette in								
	O fognatura									
	Subirrigazione									
	che esiste un allacciamento all'acqu	edotto pubblico								
Event	uali annotazioni									
		Elenco deg	li allegati							
	(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di prese	entazione della pratica ed	elencati sul portale)						
✓	certificazione relativa alla caldaia rila	asciata dal tecnico in da	ita non superiore	ai 2 anni						
	certificato di potabilità dell'acqua									
	(da allegare se non esiste un allacciamento all'acquedo	tto pubblico)								
	copia del documento di identità									
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autog	rafa)								
	altri allegati (specificare)	iuju)								
	arti anegati (specificare)									
	Inf	ormativa sul trattame	nto dei dati pers	onali						
				Legislativo 30/06/2003, n. 196)						
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet									
	diciliala di avei preso visione dell'illi		ccamento acraa		rnet					
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione d									
	istituzionale dell'Amministrazione de presentazione della pratica.									
Cas	istituzionale dell'Amministrazione d									