Imposta di bollo

Al Sindaco del Comune di Minerbio

Io sot	toscritto			nato/a	il	a_					
cittadinoreside											
tel./ce	II	e-ma	il		(C.F					
	Proprietario/com Intestatario (con Datore di Lavoro Altro (specificare	duttore)/ Co	ointestatario del								
aeiraii	oggio sito in Min	erbio via_					n				
				CHIEDO							
	il rilascio, ai sens l'alloggio sopraco						testazione di idoneità per iti familiari:				
	Cognome	-	Nome		Nato/a il	_	Relazione di parentela				
		-				_ _	 				
	dell'attestazione	rilascio, ai sensi dell'art.7 della Legge n.40/98 e del art.16 comma 4 lettera b) del D.P.R. n.349/99, ell'attestazione di idoneità per l'alloggio sopra citato al fine del rilascio/rinnovo del Permesso di oggiorno o PdS CE soggiornanti di lungo periodo per me e/o i miei familiari:									
	Cognome		Nome		Nato/a il		Relazione di parentela				
		- - -		- - -		— — —	·				
							e successive integrazioni, soggiorno per lavoro				
	Cognome		Nome		Nato/a i	I	Luogo di nascita				

A tal fine, valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 dello stesso D.P.R., sotto la mia personale responsabilità

						DICHIA	NRO						
	Di avere	già otte	nuto l'att	testato i	rilasciato	in data _			Po]	;		
	che il pro	prietari	o dell'abi	itazione	è a cono	scenza d	ella prese	nte ric	hiesta	ı;			
	che l'allo	ggio sito	a Miner	rbio in V	ïa			n		_ è occupat	o da n	pers	one;
l'un	nità immo	obiliare (di mq		, dispo	one delle	seguenti	caratte	eristic	he:			
□è	è dotata	di allacci	amento a	alla rete	idrica								
□è	è dotata	di allacci	amento a	alla rete	elettrica								
□è	è dotata	di impiar	nto rete/g	gas a noi	rma								
□è	è dotata	di impiar	nto idraul	lico a noi	rma								
□è	è dotata	di riscald	lamento (conform	e alle nor	me di leg	ge e di reg	jolame	ento				
□è	□ è dotata di allacciamento alla rete fognaria comunale o di rete fognaria autonoma												
□r	non è ub	icata al p	oiano sem	ninterrat	o o interra	ato							
□ l′	'altezza ı	minima i	nterna ut	tile dei lo	cali adibit	ti ad abita	zione è fis	sata in	m				
										el D.M. Sanit emanazione			l.)
										e al momer nistica o imp		•	zione
Minerbio	0,			<u>.</u> •				_	IL F	RICHIEDE	NTE		
			scio del con elencati:		o di idonei	ità dell'allo	oggio verrà	accett	ata pr	evia preser	tazione	di tutti	<u>i</u>
	COPIA [1ESSO DI			ENTO DI	I IDENTI	ITÀ DEL	RICHIEDE	ENTE,	SE S	STRANIERO	ANCHE	COPIA	DEL
					PORTO RI SPITANTI;		E I DATI A	ANAGR	AFICI	DEL FAMIL	IARE CHE	SI INTE	ENDE
3. (COPIA DI	ELLA PLA	NIMETRI	A E DEL	TITOLO D	DELL'IMMC	BILE;						
4. (CERTIFIC	CAZIONE	APE (AT	TESTAZI	ONE DI P	RESTAZIO	NE E NERG	SETICA	A);				
5. (CERTIFIC	CATO DI	AGIBILITA	'A' (docum	nentazione	sufficiente	per il rilasci	o della	certifica	nzione di idon	eità igienico	o-sanitari	a)
							ARE ATTR			SISTEMA DI pay.it/	PAGAME	nto pa	GOPA
7. 1	N. 1 MAR	CA DA B	OLLO PER	R IL RITI	RO								
[] <u>/ˈu</u>	ufficio è g	<u>iià in pos</u>	sesso dei	i dati sulla	a base dei	lla nuova i	normativa ((in vigo	ore dal	01/04/2010	<u>));</u>		
[] <u>//</u>	dichiarar	nte attest	a che l'im	nmobile n	on ha sub	bito modifi	che che ind	cidono	su asp	etti tecnici c	igienici d	lell'abita	zione.
					nel sito ir -it/privad								
Minerbi	o, lì									Firma			