

MARCA DA BOLLO

Comune di Iglesias

Provincia Sulcis Iglesiente

III SETTORE

Ufficio Edilizia Privata

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (SU)

protocollo.comune.iglesias@pec.it

MODULO D0 **RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

1. Dati dell'interessato

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Residenza: Comune di		C.A.P.	
		Provincia	
Indirizzo			N°
Telefono			Cellulare
Fax		E-mail	
			Certificata ☐

DICHIARA

di essere ☐ proprietario / ☐ locatario dell'immobile specificato nel punto 2.1 e che detto alloggio sarà occupato da n. persone a carico convivente, inoltre:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. 286/1998 il rilascio del Certificato di Idoneità alloggiativa per l'immobile sito nel Comune di Iglesias, come individuato nel punto 2.2

2. Dati dell'immobile interessato

2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo	
Altri dati (es. piano, scala, ecc.)	

2.2 - Identificazione catastale

☐ N.C.E.U. (Catasto Fabbricati)

Sezione		Foglio		mappale/i		Sub		di mq	
---------	----------------------	--------	----------------------	-----------	----------------------	-----	----------------------	-------	----------------------

3. Allegati presentati

☐	Certificazione Igienico-Sanitaria (ex art. 29, co. 3, D.Lgs. 286/1998) rilasciata dall'autorità competente (Comune o ASL)
☐	Attestazione del versamento dei diritti di segreteria:
☐	per un importo di euro 40,00, in presenza di Certificazione Igienico Sanitaria;
☐	per un importo di euro 50,00, in caso di necessità di sopralluogo;
	<i>I pagamenti possono avvenire con le seguenti modalità:</i> - versamento sul C.C.Postale n° 16723090, intestato a Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria; - versamento su C.C.Bancario IT/92/L/01015/43910/000070698047 (Banco di Sardegna S.p.A.-Filiale di Iglesias-Piazza Quintino Sella, 25); - versamento tramite avviso pagoPA, su piattaforma dei pagamenti del comune di Iglesias, causale "Pagamenti spontanei e tipologia di pagamento – Edilizia/SUAPEE – Diritti di segreteria;
☐	Copia della Planimetria Catastale o altro elaborato dal quale rilevare la superficie e la consistenza dell'alloggio di cui trattasi.
☐	Estremi del certificato di abitabilità/agibilità o certificazione di tecnico abilitato, di come l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari, e di idoneità abitativa richiesti dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti o i riferimenti del certificato di idoneità dell'alloggio precedentemente rilasciato per lo stesso immobile
☐	Titolo di disponibilità relativa all'alloggio (contratto di acquisto, di locazione etc.)
☐	n. 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui una da apporre all'istanza)

4. Data e firma del richiedente

Luogo e data	L'INTERESSATO
La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.	