



COMUNE DI SASSETTA

Provincia di Livorno

AREA UNICA
Servizi in gestione diretta

Via Roma, 15 - 57020 Sassetta (LI)
Tel: 0565 794223 - Fax: 0565 794203
PEC: comunesassetta@postacert.toscana.it
Sito web istituzionale: www.comune.sassetta.li.it

SPORTELLO UNICO EDILIZIA

RICHIESTA IDONEITÀ AD USO ABITATIVO DELL'IMMOBILE

(Art.29, comma 3 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n.286)

Marca da bollo
€ 16,00

AL COMUNE DI SASSETTA

UFFICIO TECNICO
SPORTELLO UNICO EDILIZIA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____, n.telefono _____,

identificato a mezzo di _____ n. _____

rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

con scadenza il ____ / ____ / ____ e residente nel Comune di _____

in _____, civico n. _____ in qualità di:

proprietario/a

comproprietario/a

affittuario/a

altro _____

dell'alloggio abitativo ubicato nel Comune di Sassetta in loc. _____

in _____, civico n. _____

, composto da n. _____ locali e servizi ed situato al/ai piano/i _____ e censito al catasto fabbricati al foglio

n. _____ particella/e _____ subalterno/i _____

CHIEDO

il rilascio di un'attestazione circa la sussistenza dei requisiti previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, con nulla-osta all'idoneità abitativa dell'unità edilizia sopra descritta

CONSAPEVOLE:

- delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi e comunque non corrispondenti a verità;



- che quanto dichiarato con la presente sarà verificato, anche a campione, all'Ufficio a cui è indirizzata e in particolare dal responsabile del procedimento competente in tempi successivi, o qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto;
- che, se da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il richiedente/dichiarante decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti all'atto emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

DICHIARO

- che l'attestazione è necessaria per quanto di seguito è definito, ai sensi del D.P.R. 394/1999 e ss.mm.ii. ai fini di:

- ricongiungimento familiare (art.6, comma 1)
- visto per familiari al seguito (art.6, comma 3)
- carta di soggiorno (art.16, comma 4, lettera b))
- coesione familiare (art.30, comma 1, lettera c))
- contratto di soggiorno per lavoro subordinato (art.8bis, comma 1)
- altro _____

- che il rilievo dell'alloggio abitativo con restituzione di idonea planimetria descrivente i locali e le superfici, sono stati effettuati dal tecnico libero professionista abilitato:

Cognome e nome _____

iscritto all'Albo _____, n. _____, Prov. _____

C.F. _____ P.IVA _____

con studio posto nel Comune di _____

in _____, civico n. _____

PEC _____

E-mail _____

ALLEGRO

- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria pari a € 50,00 (da effettuare tramite bollettino PagoPA);
- copia della planimetria dell'alloggio a firma del tecnico sopra nominato, riportante l'esatta situazione abitativa alla data della richiesta, con le superfici dei locali e la definizione della loro funzione;
- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente/dichiarante

Sassetta, _____

Il richiedente/dichiarante
